

|  |   |                         |                                    |
|--|---|-------------------------|------------------------------------|
| Code   | <b>ABBVIE</b>                           | Marché                  | <b>223000</b>                      |
| 10, rue d'Arcueil                                    |   | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| <b>94528 RUNGIS</b>                                  | Email : francemarches@abbvie.com        | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. <b>01 45 60 14 10</b> Fax <b>01 45 60 13 57</b> | Distributeur                            | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>75077566000012</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>               | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|  | IBAN <b>FR7630004025600001038562285</b> |                         |                                    |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>710</b> | <b>RITONAVIR 100 mg - Poudre pour suspension buvable - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 0.15% paiement < à 10J / 0.10% paiement 25J  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 710/1      | NORVIR 100MG SACHETS SUSPENSION BUVABLE<br>Ref. fournisseur : 20003435<br>Code UCD (prop.) : 3400894152927<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : RITONAVIR 100 mg - Poudre pour suspension buvable<br>Fiche technique: norvir 100 mg poudre suspension buvable 30 sachets | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>717</b> | <b>LOPINAVIR + RITONAVIR - Solution buvable</b><br>Escompte : 0.15% paiement < à 10J / 0.10% paiement 25J   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 717/1      | KALETRA LIQUIDE 5 FLACONS DE 60 ML<br>Ref. fournisseur : 20059174<br>Code UCD (prop.) : 3400892291581<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : LOPINAVIR + RITONAVIR - Solution buvable<br>Fiche technique: DCI : ABT-378/r - Lopinavir/Ritonavir AMM 3566819                | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>740</b> | <b>GLECAPREVIR 100 mg + PIBRENTASVIR 40 mg - Comprimé</b><br>Escompte : 0.15% paiement < à 10J / 0.10% paiement 25J   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 740/1      | MAVIRET 100MG/40MG CPR BT84<br>Ref. fournisseur : 20009367<br>Code UCD (prop.) : 3400894287391<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : GLECAPREVIR 100 mg + PIBRENTASVIR 40 mg - Comprimé<br>Fiche technique: glécaprévir/pibrentasvir 100mg/40mg cpr bte 84                | 84          |   |          | 84     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>974</b> | <b>VENETOCLAX - Comprimé</b><br>Escompte : 0.15% paiement < à 10J / 0.10% paiement 25J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 974/1      | VENCLYXTO 10 MG<br>Ref. fournisseur : 20007460<br>Code UCD (prop.) : 3400894228141<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : 10 mg  | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |

|                             |  |   |  |                         |                                    |
|-----------------------------|--|---|--|-------------------------|------------------------------------|
| Code                        | <b>ABBVIE</b>  |   |  | Marché                  | <b>223000</b>                      |
|                             | <b>10, rue d'Arcueil</b>   |   |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
|                             | <b>94528 RUNGIS</b>  |   |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
|                             |  |   |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 45 60 14 10</b>  | Fax <b>01 45 60 13 57</b>  | Distributeur                            |  | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Siret <b>75077566000012</b> | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | IBAN <b>FR7630004025600001038562285</b> |  |                         |                                    |
|                             | Email : <a href="mailto:francemarches@abbvie.com">francemarches@abbvie.com</a> |   |  |                         |                                    |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 974          | <b>VENETOCLAX - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Fiche technique: VENCLYXTO 10MG 2 TABS X 7 WEEK 1 FR  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 974/1        | VENCLYXTO 50 MG<br>Ref. fournisseur : 20007461<br>Code UCD (prop.) : 3400894228202<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: VENCLYXTO 50MG 1 TAB X 7 WEEK 2 FR     | 7           |   |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 974/2        | VENCLYXTO 100 MG<br>Ref. fournisseur : 20007515<br>Code UCD (prop.) : 3400894228080<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: VENCLYXTO 100MG 1 TAB X 7 WEEK 3 FR  | 7           |   |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 974/2        | VENCLYXTO 100 MG<br>Ref. fournisseur : 20007516<br>Code UCD (prop.) : 3400894228080<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: VENCLYXTO 100MG 2 TABS X 7 WEEK 4 FR | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 974/2        | VENCLYXTO 100 MG<br>Ref. fournisseur : 20007519<br>Code UCD (prop.) : 3400894228080<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: VENCLYXTO 100MG 112 TABS MONTHLY FR  | 112         |   |          | 112    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 129</b> | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b><br><b>Escompte : 0.15% paiement &lt; à 10J / 0.10% paiement 25J</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1       | DUODOPA<br>Ref. fournisseur : 20019987<br>Code UCD (prop.) : 3400892680002<br>Code LPPR (prop.) : M<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel                       | 7           |   |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                  |        |                |                         |                             |  |  |
|-------|----------------------------------|--------|----------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| Code  | <b>ABBVIE</b>                    |        |                | Marché                  | <b>223000</b>               |  |  |
|       | 10, rue d'Arcueil                |        |                | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |
|       | 94528 RUNGIS                     |        |                | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |
|       | Email : francemarches@abbvie.com |        |                | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |
| Tél.  | 01 45 60 14 10                   | Fax    | 01 45 60 13 57 | Distributeur            |                             |  |  |
| Siret | 75077566000012                   | Banque | BNP PARIBAS    | IBAN                    | FR7630004025600001038562285 |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: DUODOPA CARBIDOPA 20MG/ML +5MG/ML GEL INTESTINAL   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | ABBVIE PLAQUE DE RÉTENTION 20 FR (SACHET DE 5)<br>Ref. fournisseur : 20001043<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126193 REF PDT 62928-002 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE CONNECTEUR EN Y POUR SONDE DE GEP 20 FR<br>Ref. fournisseur : 20001044<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126195 REF PDT 62926-002 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE CONNECTEUR EN Y POUR SONDE DE GEP 15 FR<br>Ref. fournisseur : 20001047<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126194 REF PDT 62924-002 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE ADAPTATEUR POUR SERINGUES LUER<br>Ref. fournisseur : 20001048<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126197 REF PDT 62939-002          | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE ADPATATEUR CLICK (SACHET DE 15)<br>Ref. fournisseur : 20001049<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126196 REF PDT 62922-002         | 15          |                                   |          | 15     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE PLAQUE DE RÉTENTION 15 FR (SACHET DE 5)<br>Ref. fournisseur : 20001050<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126192 REF PDT 62920-002 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE XL  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |                       |                         |                                    |  |  |
|-------|--|--------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|
| Code  | <b>ABBVIE</b>  |        |                       | Marché                  | <b>223000</b>                      |  |  |
|       | <b>10, rue d'Arcueil</b>   |        |                       | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |
|       | <b>94528 RUNGIS</b>  |        |                       | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |
|       | Email : <a href="mailto:francemarches@abbvie.com">francemarches@abbvie.com</a> |        |                       | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |
| Tél.  | <b>01 45 60 14 10</b>  | Fax    | <b>01 45 60 13 57</b> | Distributeur            |                                    |  |  |
| Siret | <b>75077566000012</b>  | Banque | <b>BNP PARIBAS</b>    | IBAN                    | <b>FR7630004025600001038562285</b> |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 20003676<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126851                                     |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE XS<br>Ref. fournisseur : 20003686<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126853  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE S<br>Ref. fournisseur : 20003687<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126854   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE M<br>Ref. fournisseur : 20003688<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126855   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE L<br>Ref. fournisseur : 20003689<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126856   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE XL<br>Ref. fournisseur : 20003690<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126857  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET CINTRÉ ABBVIE - TAILLE XXL<br>Ref. fournisseur : 20003691<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126858 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                          |        |                                  |              |                                    |                         |                                    |  |  |  |  |
|-------|--------------------------|--------|----------------------------------|--------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ABBVIE</b>            |        |                                  |              | Marché                             | <b>223000</b>           |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>10, rue d'Arcueil</b> |        |                                  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>       |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>94528 RUNGIS</b>      |        | Email : francemarches@abbvie.com |              |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 45 60 14 10</b>    | Fax    | <b>01 45 60 13 57</b>            | Distributeur |                                    | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>75077566000012</b>    | Banque | <b>BNP PARIBAS</b>               | IBAN         | <b>FR7630004025600001038562285</b> | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE XS<br>Ref. fournisseur : 20003692<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126847  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE M<br>Ref. fournisseur : 20003693<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126849   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE S<br>Ref. fournisseur : 20003694<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126848   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE XXL<br>Ref. fournisseur : 20003695<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126852 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | POCHETTE BANDOULIÈRE ABBVIE<br>Ref. fournisseur : 20003696<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126677     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | POCHETTE BRETelles ABBVIE<br>Ref. fournisseur : 20003697<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127000       | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | GILET LÉGER ABBVIE - TAILLE L<br>Ref. fournisseur : 20003698<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                  |                    |      |                                    |                                    |                                    |
|--|----------------------------------|--------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Code                                   | <b>ABBVIE</b>                    |                    |      | Marché                             | <b>223000</b>                      |                                    |
| 10, rue d'Arcueil                      |                                  |                    |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |
| 94528 RUNGIS                           | Email : francemarches@abbvie.com |                    |      | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |
| Tél. 01 45 60 14 10 Fax 01 45 60 13 57 | Distributeur                     |                    |      | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |
| Siret 75077566000012                   | Banque                           | <b>BNP PARIBAS</b> | IBAN | <b>FR7630004025600001038562285</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126850   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | POCHETTE CEINTURE ABBVIE<br>Ref. fournisseur : 20003699<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: boîte de 1   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | SONDE NASOJEJUNALE AVEC GUIDE<br>Ref. fournisseur : 20003812<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 129053 REF PDT 62903-002                     | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | POCHETTE BLEUE - MODÈLE SMITHS<br>Ref. fournisseur : 20004204<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126676                                      | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ADAPTATEUR ENFIT MÂLE - LUER FEMELLE NUT ENTERALE<br>Ref. fournisseur : 20011819<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127411 REF PDT F00125    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ADAPTATEUR ENFIT FEMELLE - LUER MÂLE<br>Ref. fournisseur : 20011838<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127412 REF PDT F00127                 | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE SONDE INTESTINALE 9 FR POUR SONDE GEP 20FR<br>Ref. fournisseur : 20013294<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127402 REF PDT AV063-001 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | CADD LEGACY® CASSETTES PROTECTRICES<br>Ref. fournisseur : 20016593   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                  |        |                |                         |                             |  |  |                             |
|-------|----------------------------------|--------|----------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|-----------------------------|
| Code  | <b>ABBVIE</b>                    |        |                | Marché                  | <b>223000</b>               |  |  |                             |
|       | 10, rue d'Arcueil                |        |                | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |                             |
|       | 94528 RUNGIS                     |        |                | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |                             |
|       | Email : francemarches@abbvie.com |        |                | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |                             |
| Tél.  | 01 45 60 14 10                   | Fax    | 01 45 60 13 57 | Distributeur            | Dates du marché             |  |  | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
| Siret | 75077566000012                   | Banque | BNP PARIBAS    | IBAN                    | FR7630004025600001038562285 |  |  |                             |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125150 REF PDT 21-6235-64  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | COMBIFIX ADAPTATEUR WW<br>Ref. fournisseur : 20016641<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125176 REF PDT 5206634                      | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | G-TUBE CEINTURE DE SUPPORT 921 116,8 - 152,4 CM<br>Ref. fournisseur : 20016653<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125171 REF PDT 921 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | HOUSSE - MODÈLE SMITHS<br>Ref. fournisseur : 20016666<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125156                                      | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | VYGON TUBE D'EXTENSION 50CM<br>Ref. fournisseur : 20016692<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125173 REF PDT 220.050                 | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | B.BRAUN SERINGUE INJEKT 10ML<br>Ref. fournisseur : 20016709<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127026 REF PDT 4606108V               | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | VYGON TUBE D'EXTENSION 25CM<br>Ref. fournisseur : 20016773<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125172 REF PDT 220.020                 | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | CADD LEGACY® CORDON D'ADMINISTRATION   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|      |   |  |  |                         |                             |  |  |
|------|---|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| Code | <b>ABBVIE</b>                                       |  |  | Marché                  | <b>223000</b>               |  |  |
|      | 10, rue d'Arcueil                                   |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |
|      | 94528 RUNGIS  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |
|      | Tél. 01 45 60 14 10 Fax 01 45 60 13 57 Distributeur |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |
|      | Siret 75077566000012 Banque BNP PARIBAS             |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |
|      | Email : francemarches@abbvie.com                    |  |  |                         |                             |  |  |
|      | IBAN FR7630004025600001038562285                    |  |  |                         |                             |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 20016789<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125149 REF PDT 21-6220-24  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | CLÉ POUR POMPE DUODOPA®<br>Ref. fournisseur : 20016798<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125188                                  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | G-TUBE CEINTURE DE SUPPORT 920 76,2-114,3 CM<br>Ref. fournisseur : 20016802<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125170 REF PDT 920 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | CADD-LEGACY® DUODOPA® POMPE<br>Ref. fournisseur : 20016807<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125148 REF PDT 21-1400-02           | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | CADD LEGACY® COUVERCLE DE BATTERIE<br>Ref. fournisseur : 20016808<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 125151 REF PDT 21-6216-24    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | BD CONNECTA TUBE D'EXTENSION 25CM<br>Ref. fournisseur : 20016818<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 127403 REF PDT 397251         | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE KIT DE GEP 15 FR<br>Ref. fournisseur : 20025771<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126189 REF PDT 62941-001                | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |



|       |                          |     |                                  |                    |                     |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|--------------------------|-----|----------------------------------|--------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>ABBVIE</u></b>     |     |                                  |                    | Marché              | <b><u>223000</u></b>               |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>10, rue d'Arcueil</b> |     |                                  |                    | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>94528 RUNGIS</b>      |     | Email : francemarches@abbvie.com |                    |                     | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 45 60 14 10</b>    | Fax | <b>01 45 60 13 57</b>            | Distributeur       |                     | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>75077566000012</b>    |     | Banque                           | <b>BNP PARIBAS</b> | IBAN                | <b>FR7630004025600001038562285</b> |                                    |  |  |  |  |
|       |                          |     |                                  |                    | Dates du marché     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1129   | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel intestinal</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1129/1 | ABBVIE SONDE INTESTINALE 9 FR POUR SONDE GEP 15FR<br>Ref. fournisseur : 20025772<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126191 REF PDT 62943-001 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1129/1 | ABBVIE KIT DE GEP 20 FR<br>Ref. fournisseur : 20025964<br>Libellé du sous lot : LEVODOPA + CARBIDOPA pour perfusion entérale - gel<br>Fiche technique: REFERENCE ELIVIE 126190 REF PDT 62945-001                           | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte 0.15% paiement < à 10J / 0.10% paiement 25J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |                                    |                         |                                    |
|--|---|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| Code   | <b>ACCORD HELTHCARE LTD</b>                         |                                    | Marché                  | <b>223001</b>                      |
| 45, rue Faubourd de Roubaix                          | <b>M CHOWDHARY</b>                                  |                                    | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| <b>59000 LILLE</b>                                   | <b>Email : marches_france@accord-healthcare.com</b> |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. <b>03 20 40 17 70</b> Fax <b>03 59 62 02 83</b> | Distributeur  | <b>ALLOGA LONGUEAU</b>             | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>50884521100020</b>                          | Banque  | <b>La banque postale</b>           | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|  | IBAN  | <b>FR3320041010080609681L02928</b> |                         |                                    |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>31</b>  | <b>SETRON pour utilisation en POST-OPERATOIRE - Injectable</b><br><b>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 31/1       | ONDANSETRON ACCORD 2mg/ml solution injectable (4mg/2ml)<br>Ref. fournisseur : 3400894095415<br>Code UCD (prop.) : 3400894095415<br>Libellé du sous lot : SETRON pour utilisation en POST-OPERATOIRE - Injec<br>Fiche technique: ampoule ambrée de 2ml - boîte de 10 | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>32</b>  | <b>SETRON pour utilisation en CANCEROLOGIE - Injectable</b><br><b>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 32/1       | ONDANSETRON ACCORD 2mg/ml solution injectable (8mg/4ml)<br>Ref. fournisseur : 3400894095583<br>Code UCD (prop.) : 3400894095583<br>Libellé du sous lot : SETRON pour utilisation en CANCEROLOGIE - Injectab<br>Fiche technique: ampoule de 4ml - boîte de 10        | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>826</b> | <b>FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable</b><br><b>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 826/1      | FLUOROURACILE ACCORD 50mg/ml solution pour perfusion (5000 mg/100ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893348727<br>Code UCD (prop.) : 3400893348727<br>Libellé du sous lot : FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable<br>Fiche technique: flacon de 100ml - boîte de 1         | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 826/1      | FLUOROURACILE ACCORD 50mg/ml solution pour perfusion (1000mg/20ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893348895<br>Code UCD (prop.) : 3400893348895<br>Libellé du sous lot : FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable<br>Fiche technique: flacon de 20ml - boîte de 1            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 826/1      | FLUOROURACILE ACCORD 50mg/ml solution pour perfusion (500   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |                            |                         |                             |
|--|--|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>ACCORD HELTHCARE LTD</b>                  |                            | Marché                  | <b>223001</b>               |
| 45, rue Faubourd de Roubaix            | M CHOWDHARY                                  |                            | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 59000 LILLE                            | Email : marches_france@accord-healthcare.com |                            | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 03 20 40 17 70 Fax 03 59 62 02 83 | Distributeur                                 | ALLOGA LONGUEAU            | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 50884521100020                   | Banque                                       | La banque postale          | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
|  | IBAN   | FR320041010080609681L02928 |                         |                             |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 826        | <b>FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | mg/10ml) -<br>Ref. fournisseur : 3400893348666<br>Code UCD (prop.) : 3400893348666<br>Libellé du sous lot : FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable<br>Fiche technique: flacon de 10ml - boîte de 1  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 826/1      | FLUOROURACILE ACCORD 50mg/ml solution pour perfusion (250mg/5ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893348956<br>Code UCD (prop.) : 3400893348956<br>Libellé du sous lot : FLUORO URACILE 5 000 mg - Injectable<br>Fiche technique: flacon de 5ml - boîte de 1 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>838</b> | <b>DOCETAXEL - Injectable</b><br><b>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 838/1      | DOCETAXEL ACCORD 20mg/ml solution à diluer pour perfusion (80mg/4ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893845165<br>Code UCD (prop.) : 3400893845165<br>Libellé du sous lot : 80 mg<br>Fiche technique: flacon de 4ml - boîte de 1                            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 838/1      | DOCETAXEL ACCORD 20mg/ml solution à diluer pour perfusion (20mg/1ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893844915<br>Code UCD (prop.) : 3400893844915<br>Libellé du sous lot : 80 mg<br>Fiche technique: flacon de 1ml - boîte de 1                            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 838/2      | DOCETAXEL ACCORD 20mg/ml solution à diluer pour perfusion (160mg/8ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893844854<br>Code UCD (prop.) : 3400893844854<br>Libellé du sous lot : 160 mg<br>Fiche technique: flacon de 8ml - boîte de 1                          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |                             |                         |                             |
|--|--|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>ACCORD HELTHCARE LTD</b>                  |                             | Marché                  | <b>223001</b>               |
| 45, rue Faubourd de Roubaix            | M CHOWDHARY                                  |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 59000 LILLE                            | Email : marches_france@accord-healthcare.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 03 20 40 17 70 Fax 03 59 62 02 83 | Distributeur                                 | ALLOGA LONGUEAU             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 50884521100020                   | Banque                                       | La banque postale           | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
|  | IBAN   | FR3320041010080609681L02928 |                         |                             |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 839   | <b>CABAZITAXEL 60 mg/1,5 ml</b><br>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%   | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 839/1 | CABAZITAXEL ACCORD 20 mg/mL solution à diluer pour solution pour perf<br>Ref. fournisseur : 3400890007351<br>Code UCD (prop.) : 3400890007351<br>Libellé du sous lot : CABAZITAXEL 60 mg/1,5 ml<br>Fiche technique: Boîte de 1 flacon (verre) de 3 mL                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 852   | <b>CISPLATINE 1mg/1ml - Flacon 50 mg - Solution injectable</b><br>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 852/1 | CISPLATINE ACCORD 1mg/ml solution à diluer pour perfusion (50mg/50ml)<br>Ref. fournisseur : 3400893431382<br>Code UCD (prop.) : 3400893431382<br>Libellé du sous lot : CISPLATINE 1mg/1ml - Flacon 50 mg - Solution injec<br>Fiche technique: flacon de 50ml - boîte de 1 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 853   | <b>CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable</b><br>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%   | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 853/1 | CARBOPLATINE ACCORD 10mg/ml solution pour perfusion 50mg/5ml<br>Ref. fournisseur : 3400893200773<br>Code UCD (prop.) : 3400893200773<br>Libellé du sous lot : CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 853/1 | CARBOPLATINE ACCORD 10mg/ml solution pour perfusion 150mg/15ml<br>Ref. fournisseur : 3400893200544<br>Code UCD (prop.) : 3400893200544<br>Libellé du sous lot : CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 853/1 | CARBOPLATINE ACCORD 10mg/ml solution pour perfusion 450mg/45ml<br>Ref. fournisseur : 3400893200605<br>Code UCD (prop.) : 3400893200605<br>Libellé du sous lot : CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 853/1 | CARBOPLATINE ACCORD 10mg/ml solution pour perfusion 600mg/60ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |                             |                         |                             |
|--|--|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>ACCORD HELTHCARE LTD</b>                  |                             | Marché                  | <b>223001</b>               |
| 45, rue Faubourd de Roubaix            | M CHOWDHARY                                  |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 59000 LILLE                            | Email : marches_france@accord-healthcare.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 03 20 40 17 70 Fax 03 59 62 02 83 | Distributeur                                 | ALLOGA LONGUEAU             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 50884521100020                   | Banque                                       | La banque postale           | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
|  | IBAN   | FR3320041010080609681L02928 |                         |                             |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 853   | <b>CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400893622711<br>Code UCD (prop.) : 3400893622711<br>Libellé du sous lot : CARBOPLATINE - Tous dosages - Injectable                           |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 975   | <b>THIOTEPA - Tous dosages - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 = 4%</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 975/1 | TEPADINA 15mg<br>Ref. fournisseur : 3400893803004<br>Code UCD (prop.) : 3400893803004<br>Libellé du sous lot : THIOTEPA - Tous dosages - Injectable              | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 975/1 | TEPADINA 100mg<br>Ref. fournisseur : 3400893803004<br>Code UCD (prop.) : 3400893803004<br>Libellé du sous lot : THIOTEPA - Tous dosages - Injectable             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte RFA progressive : année 1 = 1% / année 2 = 2% / année 3 = 3% / année 4 =

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |                                   |      |  |                         |                                    |
|--|---|-----------------------------------|------|--|-------------------------|------------------------------------|
| Code                                   | <b><u>ADVANCED ACCELERATOR APPLICATIONS</u></b> |                                   |      |  | Marché                  | <b>223002</b>                      |
| 20, rue Diesel                         |   |                                   |      |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| 01630 SAINT GENIS POUILY               | Email : marches@adacap.com                      |                                   |      |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. 04 50 99 30 70 Fax 04 50 99 30 71 | Distributeur                                    |                                   |      |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44141711000                      | Banque  | <b>Banque Populaire des Alpes</b> | IBAN | <b>FR76 1680 7000 2130 9323 4321 615</b> | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 409</b> | <b>Fourniture de [18F]-fluoroDOPA, solution injectable, prête à l'emploi 2000 MBq</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1409/1       | Fourniture de [18F]-fluoroDOPA, solution injectable, prête à l'emploi<br>Ref. fournisseur : DOPAVIEW<br>Code UCD (prop.) : 3400894161851<br>Libellé du sous lot : Fourniture de [18F]-fluoroDOPA, solution injectabl   |             |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1409/1       | Dose comprise entre Supérieur à 1500 MBq et jusqu'à 2 000 MBq<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Fourniture de [18F]-fluoroDOPA, solution injectabl  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 410</b> | <b>Solution injectable de [18F] Fluoro-choline livraison à partir de 13h</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1410/1       | Solution injectable de [18F] Fluoro-choline livraison à partir de 13h<br>Ref. fournisseur : FLUOROCHOL<br>Code UCD (prop.) : 3400894161912<br>Libellé du sous lot : Solution injectable de [18F] Fluoro-choline livrai |             |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|        |      |         |   |          |
|--------|------|---------|---|----------|
| Franco | 0.00 | Minimum | 0 | Escompte |
|--------|------|---------|---|----------|



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                      |      |                             |                         |                             |
|--|--------------------------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>ADVICENNE</b>                     |      |                             | Marché                  | <b>223003</b>               |
| 21 allée Boissy d'Anglas               | ZAC de la gare                       |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 30000 NIMES                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 04 66 05 54 20 Fax 04 66 21 23 35 | Distributeur C.S.P Code 6410         |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 49758708900077                   | Banque LA POSTE                      | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 177  | <b>CLOBAZAM 1 mg / ml - Suspension buvable</b><br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance seule l'offre sur entête<br>Laboratoire dûment signée fera foi.<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 80 | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1177/1 | LIKOZAM 1MG/ML 1 FLA 150ML<br>Ref. fournisseur : 010LIKO<br>Code UCD (prop.) : 3400894003915<br>Libellé du sous lot : CLOBAZAM 1 mg / ml - Suspension buvable  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 20.00 Minimum 80 Escompte Pas d'escompte



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 167   | Anti-thrombotique par voie IV chez les adultes ayant une THROMBOPENIE INDUITE par l'HEPARINE (TIH)<br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 167/1 | ARGANOVA 1mg/mL FLA 50ML B4 FR<br>Ref. fournisseur : 600917<br>Code UCD (prop.) : 3400894569312<br>Libellé du sous lot : Anti-thrombotique par voie IV chez les adultes aya  | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 167/1 | ARGANOVA 100mg/mL FLA 2,5mL B1 FR<br>Ref. fournisseur : 600775<br>Code UCD (prop.) : 3400894403449<br>Libellé du sous lot : Anti-thrombotique par voie IV chez les adultes aya   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 250   | Glucose 30 % - Ampoule injectable PLASTIQUE<br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150  | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 250/1 | GLUCOSE PROAMP 30%, 300mg/mL APP 10mL B50 FR<br>Ref. fournisseur : 600113<br>Code UCD (prop.) : 3400892812885<br>Libellé du sous lot : 10 ml soit 3 g/10 ml  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 250/2 | 20 ml soit 6g/20 ml<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : 20 ml soit 6g/20 ml   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 254   | Adrénaline SANS SULFITE 5 mg - 5 ml - Ampoule injectable VERRE<br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                                     | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 254/1 | ADRENALINE AGUETTANT 1mg/mL SANS SULFITE ABT 5mL B10 FR  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |



|  |                                      |                         |                             |
|--|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché                  | <b>223004</b>               |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |                         |                             |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 254   | <b>Adrénaline SANS SULFITE 5 mg - 5 ml - Ampoule injectable VERRE</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 600187<br>Code UCD (prop.) : 3400893064627<br>Libellé du sous lot : Adrénaline SANS SULFITE 5 mg - 5 ml - Ampoule inj  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 254/1 | ADRENALINE AGUETTANT 0,1 mg/mL SANS SULFITE SER 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600626<br>Code UCD (prop.) : 3400894157779<br>Libellé du sous lot : Adrénaline SANS SULFITE 5 mg - 5 ml - Ampoule inj   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 254/1 | ADRENALINE AGUETTANT 1 mg/mL SANS SULFITE SER 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600656<br>Code UCD (prop.) : 3400894335689<br>Libellé du sous lot : Adrénaline SANS SULFITE 5 mg - 5 ml - Ampoule inj  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 255   | <b>Atropine - Ampoule injectable VERRE</b><br><b>Escompte : 0.3% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais</b><br><b>Franco de port €: 30.00</b><br><b>Minimum de commande €: 150</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 255/1 | ATROPINE (SULFATE) AGUETTANT 0,25mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600251<br>Code UCD (prop.) : 3400892810065<br>Libellé du sous lot : 0.0025% 1 ml  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 255/1 | ATROPINE (SULFATE) AGUETTANT 1mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600253<br>Code UCD (prop.) : 3400892810294<br>Libellé du sous lot : 0.0025% 1 ml   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 255/2 | ATROPINE (SULFATE) AGUETTANT 0,50 mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600252<br>Code UCD (prop.) : 3400892810126<br>Libellé du sous lot : 0.05% 1 ml   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 256   | <b>Atropine 0,1 mg/ml - Seringue pré-remplie</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 256/1 | ATROPINE (SULFATE) AGUETTANT 0,5mg/5mL, 0,1mg/mL SER 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600395<br>Code UCD (prop.) : 3400893987605<br>Libellé du sous lot : Atropine 0,1 mg/ml - Seringue pré-remplie   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 256/1 | ATROPINE (SULFATE) AGUETTANT 1mg/5mL, 0,2mg/mL SER 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600396<br>Code UCD (prop.) : 3400893934845<br>Libellé du sous lot : Atropine 0,1 mg/ml - Seringue pré-remplie   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 260   | <b>EPHEDRINE 3mg/ml soit 30 mg/10 ml - Seringue pré-remplie</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 260/1 | EPHEDRINE AGUETTANT 3 mg/mL SER 10mL B12 FR<br>Ref. fournisseur : 600380<br>Code UCD (prop.) : 3400893384565<br>Libellé du sous lot : EPHEDRINE 3mg/ml soit 30 mg/10 ml - Seringue pré  | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 272   | <b>OLIGOELEMENTS - Sol. inj. pour adultes en REANIMATION</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150    | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 272/1 | NUTRYELT APP 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600423<br>Code UCD (prop.) : 3400894061175   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 272   | <b>OLIGOELEMENTS - Sol. inj. pour adultes en REANIMATION</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : OLIGOELEMENTS - sol. inj. pour adultes en REANIMAT  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 273   | <b>OLIGOELEMENTS - Sol. inj. pour pédiatrie</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 273/1 | JUNIMIN APP 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600672<br>Code UCD (prop.) : 3400894242567<br>Libellé du sous lot : OLIGOELEMENTS - sol. inj. pour pédiatrie  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 273/1 | SOLUTION INJECTABLE D'OLIGO-ELEMENTS AGUETTANT ENFANTS ET NOURRISSONS<br>Ref. fournisseur : 600528<br>Code UCD (prop.) : 3400891376050<br>Libellé du sous lot : OLIGOELEMENTS - sol. inj. pour pédiatrie                                      | 25          |  |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 276   | <b>SELENIUM 10µg/ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150            | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 276/1 | SELENIUM INJECTABLE A 10 µg/mL, 0,01mg/mL FLA 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600520<br>Code UCD (prop.) : 3400891306552<br>Libellé du sous lot : SELENIUM 10µg/ml - inj.   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 277   | <b>ZINC - Flacon inj. 10ml</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                             | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 277/1 | ZINC INJECTABLE A 1 mg/mL FLA 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600521<br>Code UCD (prop.) : 3400891293852<br>Libellé du sous lot : ZINC - flacon inj. 10ml  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 278   | <b>GLUCOSE PHOSPHATE DISODIQUE 0.66 mmol/ml - Amp.</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150     | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 278/1 | PHOCYTAN 0,66mmol/mL, 250,8mg/mL APP 10mL B50 FR<br>Ref. fournisseur : 600381<br>Code UCD (prop.) : 3400893826706<br>Libellé du sous lot : GLUCOSE PHOSPHATE DISODIQUE 0.66 mmol/ml - Amp.   | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 278/1 | PHOCYTAN 0,33mmol/mL, 125,4mg/mL FLA 100mL B20 FR<br>Ref. fournisseur : 72345<br>Code UCD (prop.) : 3400891135275<br>Libellé du sous lot : GLUCOSE PHOSPHATE DISODIQUE 0.66 mmol/ml - Amp.   | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 308   | <b>PHENYLEPHRINE 50 µg/ml - Seringue pré-remplie 10 ml</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 308/1 | PHENYLEPHRINE AGUETTANT 50µg/mL, 0,050mg/mL SER 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600618<br>Code UCD (prop.) : 3400894045786   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 308   | <b>PHENYLEPHRINE 50 µg/ml - Seringue pré-remplie 10 ml</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : PHENYLEPHRINE 50 µg/ml - Seringue pré-remplie 10 m  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 383   | <b>NICARDIPINE 10 mg/10 ml - injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                               | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 383/1 | NICARDIPINE AGUETTANT 10 mg/10 mL, 1mg/mL ABT 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600158<br>Code UCD (prop.) : 3400892907031<br>Libellé du sous lot : NICARDIPINE 10 mg/10 ml - injectable  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 565   | <b>CARBETOCINE 100 µg/ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                                 | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 565/1 | CARBETOCINE AGUETTANT 100 microgrammes/ml, 0,10mg/mL SER 1mL B5 FR<br>Ref. fournisseur : 600769<br>Code UCD (prop.) : 3400894358343<br>Libellé du sous lot : CARBETOCINE 100 µg/ml - Injectable   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 998   | <b>SUXAMETHONIUM 10 mg/mL, solution injectable en seringue préremplie</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                          |          |        |       |        |       |        |        |
| 998/1 | SUXAMETHONIUM AGUETTANT 10mg/mL SER 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600841  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 998  | <b>SUXAMETHONIUM 10 mg/mL, solution injectable en seringue préremplie</b>                                    | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Code UCD (prop.) : 3400890000352<br>Libellé du sous lot : SUXAMETHONIUM 10 mg/mL, solution injectable en ser |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

|        |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 006  | <b>BACLOFENE 10 mg/5ml - Voie intrathécale - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1006/1 | BACLOFENE AGUETTANT 2mg/mL ABT 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600416<br>Code UCD (prop.) : 3400893663233<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE 10 mg/5ml - Voie intrathécale  | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 1006/1 | BACLOFENE AGUETTANT 0,05mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600415<br>Code UCD (prop.) : 3400893663004<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE 10 mg/5ml - Voie intrathécale   | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 1006/1 | BACLOFENE AGUETTANT 0,5mg/mL ABT 20mL B1 FR<br>Ref. fournisseur : 600417<br>Code UCD (prop.) : 3400893663172<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE 10 mg/5ml - Voie intrathécale  | 1      |  |  | 1  |  |  |  |  | F-24 |

|        |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 030  | <b>BUPIVACAINE - Sol. injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1030/1 | BUPIVACAINE AGUETTANT 2,5mg/mL FLA 20mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 63672<br>Code UCD (prop.) : 3400892562445<br>Libellé du sous lot : Ampoule ou flacon à 2,5mg/ml - 20ml  | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 1030/2 | BUPIVACAINE AGUETTANT 5mg/mL FLA 20mL B10 FR   | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                                      |                         |                             |
|--|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché                  | <b>223004</b>               |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |                         |                             |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1030   | <b>BUPIVACAINE - Sol. injectable</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 63673<br>Code UCD (prop.) : 3400892562674<br>Libellé du sous lot : Ampoule ou flacon à 5mg/ml - 20ml   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 034  | <b>ROPIVACAINE RACHIANESTHESIE 5mg/ml -10 ml - Sol. injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP :<br>60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150                   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1034/1 | ROPIVACAINE NORIDEM 5 mg/mL APP 10mL B5 FR<br>Ref. fournisseur : 600952<br>Code UCD (prop.) : 3400890006859<br>Libellé du sous lot : ROPIVACAINE RACHIANESTHESIE 5mg/ml -10 ml - Sol. i   | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1034/1 | ROPIVACAINE NORIDEM 5 mg/mL APP 20mL B5 FR<br>Ref. fournisseur : 600955<br>Code UCD (prop.) : 3400890006880<br>Libellé du sous lot : ROPIVACAINE RACHIANESTHESIE 5mg/ml -10 ml - Sol. i   | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 039  | <b>LIDOCAINE - Seringue injectable prêtes à l'emploi - 10 ml - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP :<br>60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1039/1 | LIDOCAINE AGUETTANT 10 mg/mL SER 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600740<br>Code UCD (prop.) : 3400894401087<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1039/2 | LIDOCAINE AGUETTANT 20 mg/mL SER 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600741<br>Code UCD (prop.) : 3400894401148   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1039   | <b>LIDOCAINE - Seringue injectable prêtes à l'emploi - 10 ml - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 20 mg/ml  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 040  | <b>LIDOCAINE 5 mg/ml - 20 ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1040/1 | LIDOCAINE AGUETTANT 5mg/mL SANS CONSERVATEUR FLA 20mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600690<br>Code UCD (prop.) : 3400892572260<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE 5 mg/ml - 20 ml  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 042  | <b>LIDOCAINE 5 g /100 g nébuliseur - Solution pour pulvérisation buccale avec canule courte et longue</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1042/1 | LIDOCAINE AGUETTANT 5 POUR CENT, 50mg/g de SOLUTION PULVERISATION BUCC<br>Ref. fournisseur : 64252<br>Code UCD (prop.) : 3400892158259<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE 5 g /100 g nébuliseur - Solution pour p   | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1042/1 | LIDOCAINE AGUETTANT 5 POUR CENT, 50mg/g de SOLUTION PULVERISATION BUCC<br>Ref. fournisseur : 64251<br>Code UCD (prop.) : 3400892158259<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE 5 g /100 g nébuliseur - Solution pour p   | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 045  | <b>LIDOCAINE ADRENALINE - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150              | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1045/1 | LIDOCAINE 10 mg/mL ADRENALINE 0,005mg/mL AGUETTANT ABT 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600477<br>Code UCD (prop.) : 3400893916407<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml adrénaliné - flacon 20 ml   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1045/2 | LIDOCAINE 20 mg/mL ADRENALINE 0,005 mg/mL AGUETTANT ABT 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600478<br>Code UCD (prop.) : 3400893916575<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml adrénaliné - flacon 20 ml  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 047  | <b>ASSOCIATION LIDOCAINE - PRILOCAINE 5 % - patch</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1047/1 | LIDOCAINE/PRILOCAINE AGUETTANT 5%, 0,05 g/g D'EMULSION PAT B20 FR<br>Ref. fournisseur : 600507<br>Code UCD (prop.) : 3400893973295<br>Libellé du sous lot : ASSOCIATION LIDOCAINE - PRILOCAINE 5 %  | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 053  | <b>MORPHINE Chte 0,5 mg/5ml - Ampoule inj</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 150         | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1053/1 | MCHL RACHI. AGUETTANT 0,1mg/mL ABT 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600033  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1053   | <b>MORPHINE Chte 0,5 mg/5ml - Ampoule inj</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 3400892740645<br>Libellé du sous lot : MORPHINE Chte 0,5 mg/5ml - Ampoule inj   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 057  | <b>MORPHINE 50 mg - 5 ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 150        | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1057/1 | MCHL AGUETTANT 10 mg/mL ABT 5mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600460<br>Code UCD (prop.) : 3400892741017<br>Libellé du sous lot : MORPHINE 50 mg - 5 ml - Injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 059  | <b>MORPHINE Chte 400 mg / 10 ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1059/1 | MCHL AGUETTANT 40 mg/mL ABT 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600463<br>Code UCD (prop.) : 3400892741307<br>Libellé du sous lot : MORPHINE Chte 400 mg / 10 ml - Injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 105  | <b>VALPROATE de Sodium 400 mg - Pdre inj</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150     | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1105/1 | VALPROATE DE SODIUM AGUETTANT 400 mg/4 mL, 100mg/mL ABT 4mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600160<br>Code UCD (prop.) : 3400892983202  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>                     | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : service.marches@aguettant.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur                         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi                           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538     |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1105 | <b>VALPROATE de Sodium 400 mg - Pdre inj</b>                | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : VALPROATE de Sodium 400 mg - Pdre inj |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|        |   |        |                                   |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 140  | <b>APOMORPHINE - Stylo pré-rempli. - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1140/1 | APOKINON 30 mg/ 3 mL (1%), 10mg/mL STY 3mL B5 FR<br>Ref. fournisseur : 600448<br>Code UCD (prop.) : 3400891772081<br>Libellé du sous lot : APOMORPHINE - Stylo pré-rempli. - Injectable   | 5      |                                   |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

|        |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 141  | <b>APOMORPHINE 50 mg/10 ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1141/1 | APOKINON 5 mg/mL ABT 10mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600437<br>Code UCD (prop.) : 3400893627044<br>Libellé du sous lot : APOMORPHINE 50 mg/10 ml - Injectable   | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 1141/1 | APOKINON 5 mg/mL CARTOUCHE 20mL B5 FR<br>Ref. fournisseur : 600880<br>Code UCD (prop.) : 3400894569770<br>Libellé du sous lot : APOMORPHINE 50 mg/10 ml - Injectable  | 5      |                                   |  | 5  |  |  |  |  | F-24 |

|        |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 150  | <b>DROPERIDOL 2.5 mg/1 ml - forme injectable</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€HT sinon 30€de frais - Mini Cde STUP : 60€HT sinon 12€de frais<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1150/1 | DROPERIDOL AGUETTANT 2,5 mg/mL ABT 1mL B10 FR  | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 21                                | <b>AGUETTANT</b>   | Marché <b>223004</b>                                       |
| 1, rue Alexander Fleming               | Quai Aulagne   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:service.marches@aguettant.fr">service.marches@aguettant.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 78 61 51 41 Fax 04 78 61 09 35 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 44780021000018                   | Banque bpi   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR7618359000430000601804538   |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1150   | <b>DROPERIDOL 2.5 mg/1 ml - forme injectable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 600473<br>Code UCD (prop.) : 3400893905050<br>Libellé du sous lot : DROPERIDOL 2.5 mg/1 ml - forme injectable   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1150/1 | DROPERIDOL AGUETTANT 1,25 mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600471<br>Code UCD (prop.) : 3400893913734<br>Libellé du sous lot : DROPERIDOL 2.5 mg/1 ml - forme injectable           | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1150/1 | DROPERIDOL AGUETTANT 5 mg/ 2 mL, 2,5mg/mL ABT 2mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600472<br>Code UCD (prop.) : 3400893905111<br>Libellé du sous lot : DROPERIDOL 2.5 mg/1 ml - forme injectable | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|        |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 300  | <b>NALOXONE 0,4 mg - 1 ml - amp.inj.</b><br>Escompte : 0.3% paiement < à 30J<br>Frais fixes : Mini Cde : 150€ HT sinon 30€ de frais - Mini Cde STUP : 60€ HT sinon 12€ de frais<br>Franco de port € : 30.00<br>Minimum de commande € : 150 | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1300/1 | NALOXONE AGUETTANT 0,4mg/mL ABT 1mL B10 FR<br>Ref. fournisseur : 600049<br>Code UCD (prop.) : 3400892749860<br>Libellé du sous lot : NALOXONE 0,4 mg - 1 ml - amp.inj.   | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

Franco 30.00 Minimum 150 Escompte 0.3% paiement < à 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 27                                | <b>ALCON FRANCE</b>  | Marché <b>223005</b>                                       |
| 20 RUE DES DEUX GARES                  | GREEN OFFICE - BATIMENT EST  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92842 RUEIL-MALMAISON CEDEX            | Email : <a href="mailto:cellule.marches@alcon.com">cellule.marches@alcon.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 47 10 47 10 Fax 01 47 10 47 00 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 65200904400213                   | Banque <b>BNP Paribas / La Défense</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR 76 3000 4013 2800 0106 3421 204</b>                                   |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 503   | <b>Myotique pour usage per-opérateur - Solution pour injection intra-oculaire</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 503/1 | MIOSTAT 1.5ML 12 S - F<br>Ref. fournisseur : 230075<br>Libellé du sous lot : Myotique pour usage per-opérateur - Solution pour | 12          |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 510   | <b>CYCLOPENTOLATE 0.5% - Collyre</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 510/1 | SKIACOL 0.5ML<br>Ref. fournisseur : 0862910005<br>Libellé du sous lot : CYCLOPENTOLATE 0.5% - Collyre                          | 1           |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8815</b>                                     | <b>ALFASIGMA</b>                              | Marché <b>223006</b>                                       |
| <b>14, Boulevard des Frères Voisin</b>               |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY LES MOULINEAUX</b>                     | Email : <b>marches.hopitaux@csp-epl.com</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 45 21 02 69</b> Fax <b>01 41 90 69 76</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30096461600035</b>                          | Banque <b>LA POSTE</b>                        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 142    | <b>CARNITINE 1g/5ml - Sol. buvable</b><br>Escompte : Livraisons sous 48/72h * pas de reprise des produits *<br>Frais fixes : pas d'escompte, en cas de discordance seule l'offre de prix signée du laboratoire fait foi.    | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 142/1  | LEVOCARNIL 100MG/ML BUVX10<br>Ref. fournisseur : 3400936571143<br>Code UCD (prop.) : 3400891280494<br>Libellé du sous lot : CARNITINE 1g/5ml - Sol. buvable   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 143    | <b>CARNITINE 1g/5ml - Sol. injectable</b><br>Escompte : Livraisons sous 48/72h * pas de reprise des produits *<br>Frais fixes : pas d'escompte, en cas de discordance seule l'offre de prix signée du laboratoire fait foi. | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 143/1  | LEVOCARNIL 1G/5ML INJ X5<br>Ref. fournisseur : 3400936571204<br>Code UCD (prop.) : 3400891260854<br>Libellé du sous lot : CARNITINE - sol. inj  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 178  | <b>PRAZEPAM</b><br>Escompte : Livraisons sous 48/72h * pas de reprise des produits *<br>Frais fixes : pas d'escompte, en cas de discordance seule l'offre de prix signée du laboratoire fait foi.                           | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1178/1 | LYSANXIA 40MG COMP X20<br>Ref. fournisseur : 3400932610723<br>Code UCD (prop.) : 3400890556750<br>Libellé du sous lot : Comprimé 40 mg  | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1178/2 | LYSANXIA 15MG/ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 3400933116866<br>Code UCD (prop.) : 3400891336429<br>Libellé du sous lot : Soluté buv.   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 205  | <b>CLOMIPRAMINE 25 mg - Injectable</b><br>Escompte : Livraisons sous 48/72h * pas de reprise des produits *<br>Frais fixes : pas d'escompte, en cas de discordance seule l'offre de prix signée du laboratoire fait foi.    | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1205/1 | ANAFRANIL 25MG/2ML INJ X5   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

Code 8815 **ALFASIGMA**

14, Boulevard des Frères Voisin

92130 ISSY LES MOULINEAUX

Email : marches.hopitaux@csp-epl.com

Tél. 01 45 21 02 69 Fax 01 41 90 69 76

Distributeur C.S.P Code 6410

Siret 30096461600035 Banque LA POSTE

IBAN FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488

Marché **223006**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1205 | <b>CLOMIPRAMINE 25 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400930043462<br>Code UCD (prop.) : 3400890046084<br>Libellé du sous lot : CLOMIPRAMINE 25 mg - injectable |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte Livraisons sous 48/72h \* pas de reprise des produits \*

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>247</b>                                  | <b><u>ALLERGAN FRANCE</u></b>                 | Marché <b>223007</b>                                       |
| <b>1 passerelle des Reflets</b>                  | <b>Tour CBX</b>                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92400 COURBEVOIE</b>                          | <b>Email : cs_france_pharma@allergan.com</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0805631600</b> Fax <b>01 85 64 78 87</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31285691700124</b>                      | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL PLC</b> IBAN | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>24</b>  | <b>BISMUTH + METRONIDAZOLE + TETRACYCLINE - Voie orale</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>                         |          |        |       |        |       |        |        |
| 24/1       | PYLERA 140 MG/125 MG/125 MG, GÉLULE<br>Ref. fournisseur : 95754FP<br>Code UCD (prop.) : 3400893605103<br>Libellé du sous lot : BISMUTH + METRONIDAZOLE + TETRACYCLINE - Voie orale<br>Fiche technique: traitement infection due Helicobacter pylori et/ou      | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>487</b> | <b>Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose HAUTE VISCOSITE</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 487/1      | CELLUVISC 4 MG/0,4 ML, COLLYRE 90 UNIDOSES<br>Ref. fournisseur : 96450FP<br>Code UCD (prop.) : 3400891817478<br>Libellé du sous lot : Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose HAUTE<br>Fiche technique: Traitement symptomatique du syndrome d'œil sec    | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 487/1      | CELLUVISC 4 MG/0,4 ML, COLLYRE 30 UNIDOSES<br>Ref. fournisseur : 96448FP<br>Code UCD (prop.) : 3400891817478<br>Libellé du sous lot : Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose HAUTE<br>Fiche technique: Traitement symptomatique du syndrome œil sec dans | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>508</b> | <b>Collyre aux Prostaglandines et Béta bloquant</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 508/1      | GANFORT 0,3 MG/ML + 5MG/ML, COLLYRE 30 UNIDOSES<br>Ref. fournisseur : 96327FP<br>Code UCD (prop.) : 3400894118398<br>Libellé du sous lot : Collyre aux Prostaglandines et Béta bloquant<br>Fiche technique: Réduction de la PIO chez les patients adultes atte | 1           |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 508/1      | GANFORT 0,3MG/ML + 5 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION<br>Ref. fournisseur : 92588FP<br>Code UCD (prop.) : 3400892872100<br>Libellé du sous lot : Collyre aux Prostaglandines et Béta bloquant<br>Fiche technique: Réduction PIO chez adultes atteints de glaucome    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>247</b>                                  | <b>ALLERGAN FRANCE</b>                        | Marché <b>223007</b>                                       |
| <b>1 passerelle des Reflets</b>                  | <b>Tour CBX</b>                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92400 COURBEVOIE</b>                          | <b>Email : cs_france_pharma@allergan.com</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0805631600</b> Fax <b>01 85 64 78 87</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31285691700124</b>                      | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL PLC</b> IBAN | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>520</b>   | <b>RETINOL - Pommade ophtalmique</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 520/1        | VITAMINE A - 10 G, POMMADE OPHTALMIQUE<br>Ref. fournisseur : 4849FP<br>Code UCD (prop.) : 3400891001112<br>Libellé du sous lot : RETINOL - Pommade ophtalmique<br>Fiche technique: Xérosis conjonctival/cornéen, traitement appoints          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 004</b> | <b>TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge de la SPASTICITE</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 1004/1       | BOTOX 100UNITÉS ALLERGAN<br>Ref. fournisseur : 91223AK<br>Code UCD (prop.) : 3400892227887<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULINIQUE - Prise en charge de la SPASTIC<br>Fiche technique: Toxine botulinique type A 100 UA. Code AMM 5620888 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1004/1       | BOTOX 50UNITÉS ALLERGAN<br>Ref. fournisseur : 93094AK<br>Code UCD (prop.) : 3400892897462<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULINIQUE - Prise en charge de la SPASTIC<br>Fiche technique: Toxine botulinique type A 50UA. Code AMM 3708314    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1004/1       | BOTOX 200 UNITES ALLERGAN<br>Ref. fournisseur : 93251AK<br>Code UCD (prop.) : 3400892944869<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULINIQUE - Prise en charge de la SPASTIC<br>Fiche technique: Toxine botulique type A 200 UA. Code AMM 370832.0 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1004/1       | soit le prix à l unité ALLERGAN - Flacon 200 U le + utilisé<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULINIQUE - Prise en charge de la SPASTIC   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b>247</b> <b><u>ALLERGAN FRANCE</u></b>                             |              |             |          |                |        | Marché <b><u>223007</u></b>                                |        |       |        |        |
|---|--------------|-------------|----------|----------------|--------|--|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 passerelle des Reflets</b>   |              |             |          |                |        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |        |
| <b>92400 COURBEVOIE</b>   |              |             |          |                |        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |        |
| Tél. <b>0805631600</b> Fax <b>01 85 64 78 87</b> Distributeur             |              |             |          |                |        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |        |
| Siret <b>31285691700124</b> Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL PLC</b> IBAN |              |             |          |                |        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |        |
| Email : <b>cs_france_pharma@allergan.com</b>                              |              |             |          |                |        |  |        |       |        |        |
| L/SL  | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT       | Q.M.L. | Rem %  | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco  | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | Pas d'escompte |        |  |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|                 |                                       |        |                       |              |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-----------------|---------------------------------------|--------|-----------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code            | <b>ALLIANCE PHARMA</b>                |        |                       |              | Marché                             | <b>223008</b>                      |  |  |  |  |
|                 | <b>35, rue d'Artois</b>               |        |                       |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|                 | <b>75008 PARIS</b>                    |        |                       |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|                 | Email : <b>afrance@allianceph.com</b> |        |                       |              | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.            | <b>04.88.57.16.84</b>                 | Fax    | <b>04.88.57.16.50</b> | Distributeur | <b>ALLOGA FRANCE.</b>              |                                    |  |  |  |  |
| Siret           | <b>33101508100069</b>                 | Banque | <b>BNP PARIBAS</b>    | IBAN         | <b>FR7630004001010002168509393</b> |                                    |  |  |  |  |
| Dates du marché | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>    |        |                       |              |                                    |                                    |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>427</b> | <b>SULFADIAZINE argentique 1 % - crème stérile ou équivalent</b><br><b>Minimum de commande €: 100</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 427/1      | FLAMMAZINE CREME 50G FR AP1<br>Ref. fournisseur : 60310019900<br>Code UCD (prop.) : 9035141<br>Libellé du sous lot : Tube 50 g                                     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 427/2      | FLAMMAZINE JARS 500G FR HOP<br>Ref. fournisseur : 60350002204<br>Code UCD (prop.) : 3400891104639<br>Libellé du sous lot : Pot 500 g                               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>434</b> | <b>DERMOCORTICOÏDE d'Activité MODEREE type désionide ou équivalent</b><br><b>Minimum de commande €: 100</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 434/1      | TRIDESONIT 0.05% CR FMD<br>Ref. fournisseur : 60310000769<br>Code UCD (prop.) : 9094758<br>Libellé du sous lot : DERMOCORTICOÏDE d'Activité MODEREE type désionide | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 100 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                            | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>196</b> | <b>ROMIPLOSTIM - Injectable</b>  | Classe <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 196/1      | NPLATE 250 µG KIT DE RECONSTITUTION 1 FLACON<br>Ref. fournisseur : 9000775<br>Code UCD (prop.) : 3400893544495<br>Libellé du sous lot : 250 µg<br>Fiche technique: Romiplostim   | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 196/2      | NPLATE 500 µG KIT DE RECONSTITUTION 1 FLACON<br>Ref. fournisseur : 9000776<br>Code UCD (prop.) : 3400893544556<br>Libellé du sous lot : 500 µg<br>Fiche technique: Romiplostim   | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>226</b> | <b>ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBIN à 1/2 vie longue pour patients INSUFFISANTS RENAUX NON HEMODIALYSES</b>  | Classe <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 226/1      | ARANESP® AU µG<br>Ref. fournisseur : 0000000<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS   | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1      | ARANESP® 10 µG 1 SERINGUE 0,4 ML<br>Ref. fournisseur : 9002182<br>Code UCD (prop.) : 3400892332376<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin alfa          | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1      | ARANESP® 20 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,5 ML<br>Ref. fournisseur : 9002452<br>Code UCD (prop.) : 3400893350096<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1      | ARANESP® 30 µG SERINGUE SÉCURISÉE+ 0,3 ML<br>Ref. fournisseur : 9002448<br>Code UCD (prop.) : 3400893350157<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                            | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 226   | <b>ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBIN à 1/2 vie longue pour patients INSUFFISANTS RENAUX NON HEMODIALYSES</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 226/1 | ARANESP® 40 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,4 ML<br>Ref. fournisseur : 9002460<br>Code UCD (prop.) : 3400893350386<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeпоetin Alfa     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 40 µG STYLO 0,4 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005817<br>Code UCD (prop.) : 3400892746678<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeпоetin alfa | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 50 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,5 ML<br>Ref. fournisseur : 9002462<br>Code UCD (prop.) : 3400893350447<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeпоetin Alfa     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 60 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,3 ML<br>Ref. fournisseur : 9002454<br>Code UCD (prop.) : 3400893350676<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeпоetin Alfa     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 60 µG STYLO 0,3 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005778<br>Code UCD (prop.) : 3400892747040<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeпоetin alfa | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 80 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,4 ML<br>Ref. fournisseur : 9002456<br>Code UCD (prop.) : 3400893350737<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |  |
|--|------------------------------------|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                       | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b> | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>              |                                    |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 226   | <b>ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBIN à 1/2 vie longue pour patients INSUFFISANTS RENAUX NON HEMODIALYSES</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 226/1 | ARANESP® 80 µG STYLO 0,4 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005811<br>Code UCD (prop.) : 3400892747101<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin alfa  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 100 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,5 ML<br>Ref. fournisseur : 9002458<br>Code UCD (prop.) : 3400893349618<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 100 µG STYLO 0,5 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005814<br>Code UCD (prop.) : 3400892746098<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin alfa | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 130 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,65 ML<br>Ref. fournisseur : 9002469<br>Code UCD (prop.) : 3400893349786<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 150 µG SERINGUE SECURISEE+ 0,3 ML<br>Ref. fournisseur : 9002464<br>Code UCD (prop.) : 3400893349908<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbepoetin Alfa     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 150 µG STYLO 0,3 ML - SURECLICK LARGE  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                            | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 226   | <b>ERYTHROPOIETINE HUMAINE RECOMBIN à 1/2 vie longue pour patients INSUFFISANTS RENAUX NON HEMODIALYSES</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>              |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 9005818<br>Code UCD (prop.) : 3400892746210<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeoetin alfa   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 226/1 | ARANESP® 300 µG SERINGUE SÉCURISÉE+ 0.6 ML<br>Ref. fournisseur : 9002450<br>Code UCD (prop.) : 3400893350218<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeoetin Alfa     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 300 µG STYLO 0,6 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005773<br>Code UCD (prop.) : 3400892746500<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeoetin alfa | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 500 µG SERINGUE SECURISEE+ 1ML<br>Ref. fournisseur : 9002466<br>Code UCD (prop.) : 3400893350508<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeoetin Alfa        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 226/1 | ARANESP® 500 µG STYLO 1 ML - SURECLICK LARGE<br>Ref. fournisseur : 9005768<br>Code UCD (prop.) : 3400892746968<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOIETINE à 1/2 vie longue pour patients INS<br>Fiche technique: Darbeoetin alfa   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 593   | <b>ETELCALCETIDE ChI - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 593/1 | PARSABIV 0.5ML 2.5MG 1VI   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                            | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 593        | <b>ETELCALCETIDE ChI - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : 9004429<br>Code UCD (prop.) : 3400894221807<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide                             |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 593/1      | PARSABIV 0.5ML 2.5MG 6VI<br>Ref. fournisseur : 9004422<br>Code UCD (prop.) : 3400894221807<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 593/1      | PARSABIV 1ML 5MG 1VI<br>Ref. fournisseur : 9004460<br>Code UCD (prop.) : 3400894221975<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 593/1      | PARSABIV 1ML 5MG 6VI<br>Ref. fournisseur : 9004453<br>Code UCD (prop.) : 3400894221975<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide     | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 593/1      | PARSABIV 2ML 10MG 1VI<br>Ref. fournisseur : 9004440<br>Code UCD (prop.) : 3400894221746<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 593/1      | PARSABIV 2ML 10MG 6VI<br>Ref. fournisseur : 9004471<br>Code UCD (prop.) : 3400894221746<br>Libellé du sous lot : ETELCALCETIDE ChI - Injectable<br>Fiche technique: ételcalcétide    | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>868</b> | <b>PANITUMUMAB - Tous dosages - injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 868/1      | VECTIBIX 20 MG/ML PERF FL5ML<br>Ref. fournisseur : 1712-E02  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



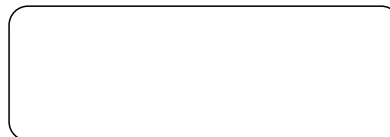
|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8775</b>                                     | <b>AMGEN</b>                            | Marché <b>223009</b>                                       |
| <b>20, Quai du point du jour</b>                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>marches@amgen.com</b>        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b> Fax <b>01 53 01 45 83</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>37799867900056</b>                          | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 868   | <b>PANITUMUMAB - Tous dosages - injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893071830<br>Libellé du sous lot : PANITUMUMAB - Tous dosages - injectable<br>Fiche technique: Panitumumab   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 868/1 | VECTIBIX 20MG/ML - 400MG/20ML<br>Ref. fournisseur : 1713-E02<br>Code UCD (prop.) : 3400893071779<br>Libellé du sous lot : PANITUMUMAB - Tous dosages - injectable<br>Fiche technique: Panitumumab                             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 868/1 | soit au mg => engagement<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : PANITUMUMAB - Tous dosages - injectable   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 879   | <b>BLINATUMOMAB 38.5 MCG - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 879/1 | BLINCYTO 38,5MCG PERF F+F10ML1<br>Ref. fournisseur : 9004030<br>Code UCD (prop.) : 3400894121299<br>Libellé du sous lot : BLINATUMOMAB 38.5 MCG - Injectable<br>Fiche technique: Blinatumomab - Poudre pour solution à diluer | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 901   | <b>CARFILZOMIB - Tous dosages</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 901/1 | KYPROLIS 10 MG PERF FL 1<br>Ref. fournisseur : 9004282<br>Code UCD (prop.) : 3400894207320<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: Carfilzomib   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 901/2 | KYPROLIS 30 MG PERF FL 1<br>Ref. fournisseur : 9004313<br>Code UCD (prop.) : 3400894207498<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: Carfilzomib   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 901/3 | KYPROLIS 60 MG PERF FL 1<br>Ref. fournisseur : 9004006<br>Code UCD (prop.) : 3400894138389  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                             |                                   |  |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| Code <b>8775</b>            | <b>AMGEN</b>                      | Marché <b>223009</b>                                       |
| 20, Quai du point du jour   |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650</b>                | <b>BOULOGNE BILLANCOURT CEDEX</b> | Email : <b>marches@amgen.com</b>                           |
| Tél. <b>01 70 28 90 00</b>  | Fax <b>01 53 01 45 83</b>         | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>                         |
| Siret <b>37799867900056</b> | Banque <b>C.C.P. Marseille</b>    | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>                    |
|                             |                                   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
|                             |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
|                             |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 901  | <b>CARFILZOMIB - Tous dosages</b>                           | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : 60 mg<br>Fiche technique: Carfilzomib |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte



Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |  |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                           | <b><u>AOP ORPHAN</u></b>               |  |  |  | Marché                  | <b><u>223010</u></b>        |  |  |  |  |
| 15 rue Jeanne Braconnier       |  |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92360 MEUDON LA FORÊT          | Email : marches.hopitaux@movianto.com  |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0473396300 Fax 0443866330 | Distributeur C.S.P Code 6410           |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 83778651600018           | Banque CLERMONT-FERRAND CCP            |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|                                | IBAN FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 373   | <b>ESMOLOL 100mg/10ml - injectable</b><br><b>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre sur entête AMOMED fera foi</b><br><b>Notes commerciales : Pas de mini. commande pour ESMOCARD</b> | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire |          |        |       |        |       |        |        |
| 373/1 | ESMOCARD 100 MG/10 ML 5 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 3400957095710<br>Code UCD (prop.) : 3400893066928<br>Libellé du sous lot : ESMOLOL 100mg/10ml - injectable                               | 5           |                             |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|       |   |        |                             |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|-----------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| 374   | <b>LANDIOLOL - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre sur entête AMOMED fera foi</b><br><b>Franco de port €: 35.00</b><br><b>Minimum de commande €: 1000</b><br><b>Notes commerciales : RAPIBLOC 300mg : 1000€ht mini sinon 35ht de frais de port</b><br><b>RAPIBLOC 20mg/2ml : 500€ht mini sinon de frais de port</b><br><b>ESMOCARD pas de mini</b> | Classe | 18.03 03 - Cardiovasculaire |  |   |  |  |  |  |      |
| 374/1 | RAPIBLOC 300 MG POU. SOL.PERF<br>Ref. fournisseur : 3400955026914<br>Code UCD (prop.) : 3400894366157<br>Libellé du sous lot : LANDIOLOL - Injectable - LOT SANS QUANTITE   | 1      |                             |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 374/1 | RAPIBLOC 20 MG/2ML SOL INJX5AMP<br>Ref. fournisseur : 3400955026945<br>Code UCD (prop.) : 3400894366096<br>Libellé du sous lot : LANDIOLOL - Injectable - LOT SANS QUANTITE   | 5      |                             |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte En cas de discordance, seule l'offre sur entête AMOMED fera foi

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b> Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL      | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-----------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>9</b>  | <b>PHLOROGLUCINOL 40 mg/4ml - Sol. inj</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 9/1       | Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol Arrow 40 mg/0,04 mg par 4 ml<br>Ref. fournisseur : 4184534<br>Code UCD (prop.) : 3400893736135<br>Libellé du sous lot : PHLOROGLUCINOL 40 mg/4ml - Sol. inj<br>Fiche technique: ampoule en solution injectable | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>10</b> | <b>PHLOROGLUCINOL - Lyophilisat oral</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 10/1      | Phloroglucinol Arrow 80 mg<br>Ref. fournisseur : 3786053<br>Code UCD (prop.) : 3400892991016<br>Libellé du sous lot : PHLOROGLUCINOL - Lyophilisat oral<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 10/1      | qtés publiées en Mg soit exprimées en cp de 80 mg<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : PHLOROGLUCINOL - Lyophilisat oral  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>16</b> | <b>CIMETIDINE 200 mg - Cp effervescent</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 16/1      | Cimétidine Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : 3488255<br>Code UCD (prop.) : 3400892579016<br>Libellé du sous lot : CIMETIDINE 200 mg - Cp effervescent<br>Fiche technique: comprimés effervescents en tube  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>19</b> | <b>INHIBITEUR de la POMPE A PROTONS - Cp ou gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 19/1      | Pantoprazole Arrow Génériques 20 mg<br>Ref. fournisseur : 5504069<br>Code UCD (prop.) : 3400894380054   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |
|---|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b><u>223011</u></b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 19   | <b>INHIBITEUR de la POMPE A PROTONS - Cp ou gélule</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : Dosage faible<br>Fiche technique: comprimés gastro-résistants  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 19/2 | Pantoprazole Arrow Génériques 40 mg<br>Ref. fournisseur : 5504072<br>Code UCD (prop.) : 3400894380115<br>Libellé du sous lot : Dosage fort<br>Fiche technique: comprimés gastro-résistants         | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 29   | <b>APREPITANT - Gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                       | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 29/1 | Aprépitant Arrow 80 mg<br>Ref. fournisseur : 5506192<br>Code UCD (prop.) : 3400894457268<br>Libellé du sous lot : 80 mg<br>Fiche technique: gélules  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 29/2 | Aprépitant Arrow 125 mg<br>Ref. fournisseur : 5506194<br>Code UCD (prop.) : 3400894456957<br>Libellé du sous lot : 125 mg<br>Fiche technique: gélules  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 41   | <b>TRIMEBUTINE - Tous dosages - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>     | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 41/1 | Trimébutine Arrow Génériques 100 mg<br>Ref. fournisseur : 3576479<br>Code UCD (prop.) : 3400892566177<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 41/1 | Trimébutine Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : H3732407<br>Code UCD (prop.) : 3400892871097<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE - Tous dosages - Comprimé   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b><u>223011</u></b>                                |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 41   | <b>TRIMEBUTINE - Tous dosages - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: comprimés   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 41/1 | Erreur qtés CHA => re expression Qtés totales GCP<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE - Tous dosages - Comprimé   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 44   | <b>PINAVERIUM 100 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>        | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 44/1 | Pinavérium Arrow 100 mg<br>Ref. fournisseur : 3705037<br>Code UCD (prop.) : 3400892804781<br>Libellé du sous lot : PINAVERIUM 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés     | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 45   | <b>DOMPERIDONE - Forme orale sèche</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>     | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 45/1 | Dompéridone Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 5502123<br>Code UCD (prop.) : 3400892589411<br>Libellé du sous lot : Forme orale sèche<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 45/1 | Dompéridone Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3890709<br>Code UCD (prop.) : 3400893272053<br>Libellé du sous lot : Forme orale sèche<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles           | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 66   | <b>RACECADOTRIL ou équivalent - Adulte</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 66/1 | Racecadotril Arrow 100mg<br>Ref. fournisseur : 7000255<br>Code UCD (prop.) : 3400890004268   | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 100176                            | <b>ARROW GENERIQUES</b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| 26, avenue Tony Garnier                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 43394448500021                   | Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR7617806006697259971500075                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 66   | <b>RACECADOTRIL ou équivalent - Adulte</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : RACECADOTRIL ou équivalent - Adulte<br>Fiche technique: gélules  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 68   | <b>LOPERAMIDE - Gélule</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12              | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 68/1 | Lopéramide Arrow Lab 2 mg<br>Ref. fournisseur : 7000021<br>Code UCD (prop.) : 3400894523246<br>Libellé du sous lot : LOPERAMIDE - gélule<br>Fiche technique: gélules     | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 78   | <b>ACARBOSE - Comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12              | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 78/1 | Acarbose Arrow Lab 50 mg<br>Ref. fournisseur : 2223218<br>Code UCD (prop.) : 3400893880753<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: comprimés                  | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 78/2 | Acarbose Arrow Lab 100 mg<br>Ref. fournisseur : 2223388<br>Code UCD (prop.) : 3400893880692<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: comprimés                | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 79   | <b>GLIMEPIRIDE - Comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12           | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 79/1 | Glimépiride Arrow Génériques 1 mg<br>Ref. fournisseur : 2227854<br>Code UCD (prop.) : 3400894407690<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 79   | <b>GLIMEPIRIDE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 79/2 | Glimépiride Arrow Génériques 2 mg<br>Ref. fournisseur : 2227966<br>Code UCD (prop.) : 3400894407751<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables        | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 79/3 | Glimépiride Arrow Génériques 3 mg<br>Ref. fournisseur : 2228078<br>Code UCD (prop.) : 3400894407812<br>Libellé du sous lot : 3 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables        | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 79/4 | Glimépiride Arrow Génériques 4 mg<br>Ref. fournisseur : 2228204<br>Code UCD (prop.) : 3400894407980<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables        | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 80   | <b>REPAGLINIDE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 80/1 | Répaglinide Arrow Lab 0,5 mg<br>Ref. fournisseur : H2693326<br>Code UCD (prop.) : 3400894123941<br>Libellé du sous lot : 0,5 mg<br>Fiche technique: comprimés                   | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 80/2 | Répaglinide Arrow Lab 1 mg<br>Ref. fournisseur : H2693390<br>Code UCD (prop.) : 3400894124023<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: comprimés                       | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 80/3 | Répaglinide Arrow Lab 2 mg<br>Ref. fournisseur : H2693444<br>Code UCD (prop.) : 3400894124191<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: comprimés                       | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>86</b>  | <b>GLICLAZIDE 30 mg - Comprimé LM</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                        | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 86/1       | Gliclazide Arrow Lab 30 mg<br>Ref. fournisseur : 7000139<br>Code UCD (prop.) : 3400893209820<br>Libellé du sous lot : GLICLAZIDE 30 mg - Comprimé LM<br>Fiche technique: comprimés à libération modifiée       | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>88</b>  | <b>METFORMINE chlorhydrate - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                    | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 88/1       | Metformine Arrow Lab 500 mg<br>Ref. fournisseur : 2796842<br>Code UCD (prop.) : 3400893372159<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 88/2       | Metformine Arrow Lab 850 mg<br>Ref. fournisseur : 2797209<br>Code UCD (prop.) : 3400893372210<br>Libellé du sous lot : 850 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 88/3       | Metformine Arrow Lab 1000 mg<br>Ref. fournisseur : 2797451<br>Code UCD (prop.) : 3400893372098<br>Libellé du sous lot : 1000 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                              | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>123</b> | <b>THIAMINE 250 mg ou Vitamine B1 - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>             | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 123/1      | Vitamine B1 Arrow Conseil 250 mg<br>Ref. fournisseur : 3193844<br>Code UCD (prop.) : 3400891278545<br>Libellé du sous lot : THIAMINE 250 mg ou Vitamine B1 - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>125</b> | <b>PYRIDOXINE 250 mg ou Vitamine B6 - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 125/1      | Vitamine B6 Arrow 250 mg<br>Ref. fournisseur : 3193821<br>Code UCD (prop.) : 3400891003871<br>Libellé du sous lot : PYRIDOXINE 250 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés quadrisécables        | 20  |          |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>140</b> | <b>NITISINONE - Tous dosages - Voie orale</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>      | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 140/1      | Nitisinone Dipharma 2 mg<br>Ref. fournisseur : 7000113<br>Code UCD (prop.) : 3400890005128<br>Libellé du sous lot : NITISINONE - Tous dosages - Voie orale<br>Fiche technique: gélules               | 60  |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 140/1      | Nitisinone Dipharma 5 mg<br>Ref. fournisseur : 7000309<br>Code UCD (prop.) : 3400894442189<br>Libellé du sous lot : NITISINONE - Tous dosages - Voie orale<br>Fiche technique: gélules               | 60  |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 140/1      | Nitisinone Dipharma 10 mg<br>Ref. fournisseur : 7000310<br>Code UCD (prop.) : 3400894442011<br>Libellé du sous lot : NITISINONE - Tous dosages - Voie orale<br>Fiche technique: gélules              | 60  |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 140/1      | Nitisinone Dipharma 20 mg<br>Ref. fournisseur : 7000114<br>Code UCD (prop.) : 3400890005111<br>Libellé du sous lot : NITISINONE - Tous dosages - Voie orale<br>Fiche technique: gélules              | 60  |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>175</b> | <b>CLOPIDOGREL 75 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                | Classe <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
|            |  |   |          |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>                               | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 175   | <b>CLOPIDOGREL 75 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 175/1 | Clopidogrel Arrow 75 mg<br>Ref. fournisseur : 2739608<br>Code UCD (prop.) : 3400893510438<br>Libellé du sous lot : CLOPIDOGREL 75 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 191   | <b>TICLOPIDINE 250 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>     | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 191/1 | Ticlopidine Arrow 250 mg<br>Ref. fournisseur : 3571200<br>Code UCD (prop.) : 3400892382234<br>Libellé du sous lot : TICLOPIDINE 250 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 222   | <b>Acide FOLIQUE 5 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>     | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 222/1 | Acide Folique Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : H4160284<br>Code UCD (prop.) : 3400893720516<br>Libellé du sous lot : Acide FOLIQUE 5 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés           | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 289   | <b>FLECAINIDE 100 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>      | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 289/1 | Flécainide Arrow Lab 100 mg<br>Ref. fournisseur : 2769710<br>Code UCD (prop.) : 3400894250951<br>Libellé du sous lot : FLECAINIDE 100 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |
|---|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>  |   |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité                               | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>292</b> | <b>AMIODARONE 200 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>         | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 292/1      | Amiodarone Arrow Lab 200 mg<br>Ref. fournisseur : 7000156<br>Code UCD (prop.) : 3400890000604<br>Libellé du sous lot : AMIODARONE 200 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables    | 50  |          |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>319</b> | <b>MOLSIDOMINE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>               | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 319/1      | Molsidomine Arrow 2 mg<br>Ref. fournisseur : 3573104<br>Code UCD (prop.) : 3400892345734<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                 | 90  |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 319/2      | Molsidomine Arrow 4 mg<br>Ref. fournisseur : 3574546<br>Code UCD (prop.) : 3400892352718<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                 | 90  |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>321</b> | <b>HEPTAMINOL - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 321/1      | Chlorhydrate d'Heptaminol Arrow 187,8 mg<br>Ref. fournisseur : 3392785<br>Code UCD (prop.) : 3400891765458<br>Libellé du sous lot : HEPTAMINOL - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés       | 20  |          |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>337</b> | <b>HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 337/1      | Hydrochlorothiazide Arrow 25 mg   | 90  |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 337   | <b>HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 7000059<br>Code UCD (prop.) : 3400894504146<br>Libellé du sous lot : HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables                               |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 337/1 | Hydrochlorothiazide Arrow 12,5 mg<br>Ref. fournisseur : 7000056<br>Code UCD (prop.) : 3400894504085<br>Libellé du sous lot : HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 340   | <b>FUROSEMIDE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                    | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 340/1 | Furosémide Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : H3739622<br>Code UCD (prop.) : 3400892673776<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 340/2 | Furosémide Arrow 40 mg<br>Ref. fournisseur : H3739438<br>Code UCD (prop.) : 3400892652085<br>Libellé du sous lot : 40 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 356   | <b>PROPRANOLOL 40 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>             | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 356/1 | Propranolol Arrow 40 mg<br>Ref. fournisseur : 7000075<br>Code UCD (prop.) : 3400894559375<br>Libellé du sous lot : PROPRANOLOL 40 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 50          |                                    |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>358</b> | <b>CARVEDILOL ou équivalent - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 358/1      | Carvédilol Arrow 6,25 mg<br>Ref. fournisseur : 3007100<br>Code UCD (prop.) : 3400894208150<br>Libellé du sous lot : 6.25 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 358/1      | Carvédilol Arrow 12,5 mg<br>Ref. fournisseur : 3007110<br>Code UCD (prop.) : 3400894207900<br>Libellé du sous lot : 6.25 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 358/2      | Carvédilol Arrow 25 mg<br>Ref. fournisseur : 3007119<br>Code UCD (prop.) : 3400894208099<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                    | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>361</b> | <b>ATENOLOL comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 361/1      | Aténolol Arrow 50 mg<br>Ref. fournisseur : H3574173<br>Code UCD (prop.) : 3400892344263<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                     | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 361/2      | Aténolol Arrow 100 mg<br>Ref. fournisseur : H3574210<br>Code UCD (prop.) : 3400892344034<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                   | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>365</b> | <b>METOPROLOL 100 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>        | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            |  |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 365   | <b>METOPROLOL 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 365/1 | Métoprolol Arrow Lab 100 mg<br>Ref. fournisseur : 7000102<br>Code UCD (prop.) : 3400890000567<br>Libellé du sous lot : METOPROLOL 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 365/1 | Métoprolol Arrow Lab 50 mg<br>Ref. fournisseur : 3008227<br>Code UCD (prop.) : 3400894523307<br>Libellé du sous lot : METOPROLOL 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 367   | <b>ACEBUTOLOL ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>          | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 367/1 | Acébutolol Arrow Lab 200 mg<br>Ref. fournisseur : 7000011<br>Code UCD (prop.) : 3400894514480<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                                | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 367/2 | Acébutolol Arrow Lab 400 mg<br>Ref. fournisseur : 7000012<br>Code UCD (prop.) : 3400894514541<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                       | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 368   | <b>CELIPROLOL 200 mg ou équivalent - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 368/1 | Céliprolol Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : 7000208<br>Code UCD (prop.) : 3400892355030<br>Libellé du sous lot : CELIPROLOL 200 mg - comprimé.<br>Fiche technique: comprimés pelliculés             | 84          |                                    |          | 84     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité                               | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>369</b> | <b>NEBIVOLOL 5 mg ou équivalent - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 369/1      | Néбиволol Arrow Lab 5 mg<br>Ref. fournisseur : 7000024<br>Code UCD (prop.) : 3400894524366<br>Libellé du sous lot : NEBIVOLOL 5 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés quadriséables        | 90  |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>376</b> | <b>AMLODIPINE gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                       | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 376/1      | Amlodipine Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 7000272<br>Code UCD (prop.) : 3400893019733<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: gélules  | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 376/2      | Amlodipine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 7000274<br>Code UCD (prop.) : 3400893019672<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: gélules  | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>379</b> | <b>NIFEDIPINE LP 30 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>          | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 379/1      | Nifédipine Arrow LP 30 mg<br>Ref. fournisseur : 3689166<br>Code UCD (prop.) : 3400892766140<br>Libellé du sous lot : NIFEDIPINE LP 30 mg - Comprimés<br>Fiche technique: comprimés pelliculés    | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>382</b> | <b>LERCANIDIPINE comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                  | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 382/1      | Lercanidipine Arrow 10 mg  | 90  |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 382   | <b>LERCANIDIPINE comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : H3161198R<br>Code UCD (prop.) : 3400893454916<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                               |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 382/2 | Lercanidipine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : H3165486R<br>Code UCD (prop.) : 3400893455166<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 393   | <b>PERINDOPRIL - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 393/1 | Périndopril Arrow Génériques 2 mg<br>Ref. fournisseur : 3310356<br>Code UCD (prop.) : 3400891311464<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: comprimés                 | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 393/2 | Périndopril Arrow Génériques 4 mg<br>Ref. fournisseur : 3310267<br>Code UCD (prop.) : 3400891311525<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables        | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 393/3 | Périndopril Arrow Génériques 8 mg<br>Ref. fournisseur : 3625054<br>Code UCD (prop.) : 3400892957708<br>Libellé du sous lot : 8 mg<br>Fiche technique: comprimés                 | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 397   | <b>CANDESARTAN - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 397/1 | Candesartan Arrow Lab 8 mg<br>Ref. fournisseur : 7000167  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 397   | <b>CANDESARTAN - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894540625<br>Libellé du sous lot : CANDESARTAN - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables  |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 397/1 | Candesartan Arrow Lab 4 mg<br>Ref. fournisseur : 7000166<br>Code UCD (prop.) : 3400894540564<br>Libellé du sous lot : CANDESARTAN - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 397/1 | Candesartan Arrow Lab 16 mg<br>Ref. fournisseur : 7000168<br>Code UCD (prop.) : 3400894540274<br>Libellé du sous lot : CANDESARTAN - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 397/1 | Candesartan Arrow 32 mg<br>Ref. fournisseur : 2172136R<br>Code UCD (prop.) : 3400893815120<br>Libellé du sous lot : CANDESARTAN - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables    | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 402   | <b>ROSUVASTATINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>    | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 402/1 | Rosuvastatine Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3007243<br>Code UCD (prop.) : 3400894247760<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: comprimé pelliculé                      | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 402/2 | Rosuvastatine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3007260<br>Code UCD (prop.) : 3400894247470<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: comprimé pelliculé                    | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 402/3 | Rosuvastatine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3007278  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b><u>223011</u></b>                                |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b> Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 402   | <b>ROSUVASTATINE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894247531<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: comprimé pelliculé  |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 403   | <b>STATINE NON METABOLISEE au niveau du CYTOCHROME P450</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 403/1 | Pravastatine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 2665643<br>Code UCD (prop.) : 3400894069911<br>Libellé du sous lot : STATINE NON METABOLISEE au niveau du CYTOCHROME P4<br>Fiche technique: comprimés sécables | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 403/1 | Pravastatine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 2665815<br>Code UCD (prop.) : 3400894070160<br>Libellé du sous lot : STATINE NON METABOLISEE au niveau du CYTOCHROME P4<br>Fiche technique: comprimés sécables | 50          |                                    |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 403/1 | Pravastatine Arrow 40 mg<br>Ref. fournisseur : 2665962<br>Code UCD (prop.) : 3400894070221<br>Libellé du sous lot : STATINE NON METABOLISEE au niveau du CYTOCHROME P4<br>Fiche technique: comprimés sécables | 50          |                                    |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 404   | <b>FENOFIBRATE - Comprimé/Gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                        | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 404/1 | Fénofibrate Arrow 67 mg<br>Ref. fournisseur : 3550758<br>Code UCD (prop.) : 3400892367385<br>Libellé du sous lot : gélule 67 mg<br>Fiche technique: gélules   | 60          |                                    |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 404/2 | Fénofibrate Arrow 160 mg  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 404   | <b>FENOFIBRATE - Comprimé/Gélule</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3728392<br>Code UCD (prop.) : 3400892855479<br>Libellé du sous lot : gélule 200 mg, ou cp 160 mg, ou cp 145 mg<br>Fiche technique: comprimés   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 404/2 | Fénofibrate Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : 3739740<br>Code UCD (prop.) : 3400892367217<br>Libellé du sous lot : gélule 200 mg, ou cp 160 mg, ou cp 145 mg<br>Fiche technique: gélules               | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 410   | <b>KETOCONAZOLE 2 % - Gel pour application locale</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 410/1 | Kétoconazole Arrow 2 %<br>Ref. fournisseur : 3836590<br>Code UCD (prop.) : 3400893137000<br>Libellé du sous lot : Sachet<br>Fiche technique: sachets doses de 6 g de gel                                | 8           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 410/2 | Kétoconazole Arrow 2 %<br>Ref. fournisseur : 3838117<br>Code UCD (prop.) : 3400893137178<br>Libellé du sous lot : Tube monodose 20 g<br>Fiche technique: récipient unidose de 20 g de gel               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 411   | <b>ECONAZOLE (ou BIFONAZOLE) 1 %</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 411/1 | Econazole Arrow 1 % solution<br>Ref. fournisseur : 3831078<br>Code UCD (prop.) : 3400893094952<br>Libellé du sous lot : solution<br>Fiche technique: flacon de 30 g de solution pour application cutané | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 411/2 | Econazole Arrow 1 % poudre<br>Ref. fournisseur : 3831084  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 411   | <b>ECONAZOLE (ou BIFONAZOLE) 1 %</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893094891<br>Libellé du sous lot : poudre<br>Fiche technique: flacon de 30 g de poudre pour application cutanée   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 411/3 | Econazole Arrow 1 % crème<br>Ref. fournisseur : 3831109<br>Code UCD (prop.) : 3400893094662<br>Libellé du sous lot : crème<br>Fiche technique: tube de 30 g de crème pour application cutanée                  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 411/4 | Econazole Arrow 1 % emulsion<br>Ref. fournisseur : 3831090<br>Code UCD (prop.) : 3400893094723<br>Libellé du sous lot : Emulsion fluide<br>Fiche technique: flacon de 30 g d'émulsion pour application cutanée | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 413   | <b>TERBINAFINE 250mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                          | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 413/1 | Terbinafine Arrow Génériques 250 mg<br>Ref. fournisseur : 2195924<br>Code UCD (prop.) : 3400894455547<br>Libellé du sous lot : TERBINAFINE 250mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables             | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 422   | <b>ACITRETINE 10 mg - gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                             | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 422/1 | Soriatane 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3312639R<br>Code UCD (prop.) : 3400891372786<br>Libellé du sous lot : ACITRETINE 10 mg - gélule<br>Fiche technique: gélules  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 422/1 | Soriatane 25 mg<br>Ref. fournisseur : 3312674R   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 100176                            | <b>ARROW GENERIQUES</b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| 26, avenue Tony Garnier                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 43394448500021                   | Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR761780600697259971500075                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 422   | <b>ACITRETINE 10 mg - gélule</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891372847<br>Libellé du sous lot : ACITRETINE 10 mg - gélule<br>Fiche technique: gélules  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 423   | <b>Acide FUSIDIQUE 2 % - Crème</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12                              | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 423/1 | Acide Fusidique Arrow 2 % crème<br>Ref. fournisseur : 3847872<br>Code UCD (prop.) : 3400893127353<br>Libellé du sous lot : Acide FUSIDIQUE 2 % - Crème<br>Fiche technique: tube de 15 g de crème | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 462   | <b>ISOTRETINOINE - Capsule - LOT SANS QUANTITE</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12              | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 462/1 | Acnétrait 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3611477<br>Code UCD (prop.) : 3400892466071<br>Libellé du sous lot : ISOTRETINOINE - Capsule<br>Fiche technique: capsules molles                           | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 462/1 | Acnétrait 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3905227<br>Code UCD (prop.) : 3400893267202<br>Libellé du sous lot : ISOTRETINOINE - Capsule<br>Fiche technique: capsules molles                            | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 462/1 | Acnétrait 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3611483<br>Code UCD (prop.) : 3400892466132<br>Libellé du sous lot : ISOTRETINOINE - Capsule<br>Fiche technique: capsules molles                           | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 462/1 | Acnétrait 40 mg<br>Ref. fournisseur : 3976316  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>                               | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 462   | <b>ISOTRETINOINE - Capsule - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893524916<br>Libellé du sous lot : ISOTRETINOINE - Capsule<br>Fiche technique: capsules molles   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 478   | <b>IVERMECTINE 3 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 478/1 | Ivermectine Arrow Lab 3 mg<br>Ref. fournisseur : 7000229<br>Code UCD (prop.) : 3400894555872<br>Libellé du sous lot : IVERMECTINE 3 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés   | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 505   | <b>Inhibiteur de l'Anhydrase Carbonique avec ou sans bêtabloquant - Collyre</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 505/1 | Dorzolamide Arrow 2%<br>Ref. fournisseur : 4153781R<br>Code UCD (prop.) : 3400893713013<br>Libellé du sous lot : Inhibiteur de l'Anhydrase Carbonique avec ou sans<br>Fiche technique: flacon de 5ml de collyre en solution                       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 505/1 | Brinzolamide Arrow 10mg/ml<br>Ref. fournisseur : 3006014<br>Code UCD (prop.) : 3400894192329<br>Libellé du sous lot : Inhibiteur de l'Anhydrase Carbonique avec ou sans<br>Fiche technique: flacon compte-gouttes de collyre en suspension        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 505/1 | Dorzolamide/Timolol Arrow 20mg/ml + 5mg/ml<br>Ref. fournisseur : 2732397R<br>Code UCD (prop.) : 3400893940648<br>Libellé du sous lot : Inhibiteur de l'Anhydrase Carbonique avec ou sans<br>Fiche technique: flacon de 5ml de collyre en solution | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>529</b> | <b>Antifongique gynécologique - Ovule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                       | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 529/1      | Econazole Arrow 150 mg LP<br>Ref. fournisseur : 3675750<br>Code UCD (prop.) : 3400892715971<br>Libellé du sous lot : Antifongique gynécologique - Ovule<br>Fiche technique: ovule à libération prolongée          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>555</b> | <b>SILDENAFIL 20 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                              | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 555/1      | Sildénafil Quiver 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3011459<br>Code UCD (prop.) : 3400894386377<br>Libellé du sous lot : SILDENAFIL 20 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                           | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>557</b> | <b>TADALAFIL 20 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                               | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 557/1      | Tadalafil Quiver 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3014188<br>Code UCD (prop.) : 3400894386438<br>Libellé du sous lot : TADALAFIL 20 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                             | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>558</b> | <b>Inhibiteur de la 5-Alpha Réductase - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>            | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 558/1      | Finasteride Arrow Lab 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3873496<br>Code UCD (prop.) : 3400893222195<br>Libellé du sous lot : ALFA - 1 Bloquant en UROLOGIE - Comprimé ou gélule<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 558/1      | Finastéride Arrow Lab 1 mg  | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b> Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 558   | <b>Inhibiteur de la 5-Alpha Réductase - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 2760867<br>Code UCD (prop.) : 3400894365327<br>Libellé du sous lot : ALFA - 1 Bloquant en UROLOGIE - Comprimé ou gélule<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 571   | <b>PREDNISONE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 571/1 | Prednisone Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3651991<br>Code UCD (prop.) : 3400892656977<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 571/2 | Prednisone Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3652341<br>Code UCD (prop.) : 3400892656809<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables   | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 580   | <b>BETAMETHASONE Goutte buvable 0.5 mg/ml - Voie orale</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                 | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 580/1 | Bétaméthasone Arrow 0,05 %<br>Ref. fournisseur : 3894707<br>Code UCD (prop.) : 3400893235553<br>Libellé du sous lot : BETAMETHASONE Goutte buvable 0.5 mg/ml - Voie orale<br>Fiche technique: flacon de 30 ml de solution buvable en gouttes | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 592   | <b>CINACALCET - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 592/1 | Cinacalcet Arrow 30 mg   | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 592   | <b>CINACALCET - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 7000041<br>Code UCD (prop.) : 3400894503606<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 592/2 | Cinacalcet Arrow 60 mg<br>Ref. fournisseur : 7000042<br>Code UCD (prop.) : 3400894503774<br>Libellé du sous lot : 60 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                     | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 592/3 | Cinacalcet Arrow 90 mg<br>Ref. fournisseur : 7000043<br>Code UCD (prop.) : 3400894503835<br>Libellé du sous lot : 90 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                     | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 597   | <b>DOXYCYCLINE 100 mg - Forme orale</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>     | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 597/1 | Doxycycline Arrow 100 mg<br>Ref. fournisseur : 3613068<br>Code UCD (prop.) : 3400892506326<br>Libellé du sous lot : DOXYCYCLINE 100 mg - Forme orale<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 600   | <b>AMOXICILLINE - Formes orales</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>         | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 600/1 | Amoxicilline Arrow Lab 500 mg<br>Ref. fournisseur : 5869688<br>Code UCD (prop.) : 3400894083528<br>Libellé du sous lot : Gélule 500 mg<br>Fiche technique: gélules                            | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 600/2 | Amoxicilline Arrow Lab 1 g  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 600   | <b>AMOXICILLINE - Formes orales</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3013734<br>Code UCD (prop.) : 3400894402619<br>Libellé du sous lot : Comprimé dispersible 1g<br>Fiche technique: comprimés pelliculés dispersibles  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 600/3 | Amoxicilline Arrow 125 mg/5 ml<br>Ref. fournisseur : 3576597<br>Code UCD (prop.) : 3400892353838<br>Libellé du sous lot : Poudre pour susp. buv. 125mg<br>Fiche technique: flacon de 60 ml de poudre pour suspension buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 600/4 | Amoxicilline Arrow 250 mg/5 ml<br>Ref. fournisseur : 3576580<br>Code UCD (prop.) : 3400892354088<br>Libellé du sous lot : Poudre pour susp. buv. 250mg<br>Fiche technique: flacon de 60 ml de poudre pour suspension buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 600/5 | Amoxicilline Arrow 500 mg/5 ml<br>Ref. fournisseur : 3576574<br>Code UCD (prop.) : 3400892354200<br>Libellé du sous lot : Poudre pour susp. buv. 500mg<br>Fiche technique: flacon de 60 ml de poudre pour suspension buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 625   | <b>CEFTAZIDIME - Flacon poudre inj.</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                    | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 625/1 | Ceftazidime Arrow 1 g<br>Ref. fournisseur : 7000098<br>Code UCD (prop.) : 3400892985671<br>Libellé du sous lot : 1 g<br>Fiche technique: flacon de poudre pour solution injectable (IM, IV)                                  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 625/2 | Ceftazidime Arrow 2 g<br>Ref. fournisseur : 7000099<br>Code UCD (prop.) : 3400892985732<br>Libellé du sous lot : 2 g<br>Fiche technique: flacon de poudre pour solution injectable (IV)                                      | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>628</b> | <b>CEFIXIME - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 628/1      | Cefixime Arrow Lab 200 mg<br>Ref. fournisseur : 3014471<br>Code UCD (prop.) : 3400894405801<br>Libellé du sous lot : CEFIXIME - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  | 8           |                                   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>631</b> | <b>IMPENEME / CILASTATINE 500 mg - inj.</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 631/1      | Impénèm Cilastatine Arrow 500mg / 500mg<br>Ref. fournisseur : 5769805R<br>Code UCD (prop.) : 3400893542194<br>Libellé du sous lot : IMPENEME / CILASTATINE 500 mg - inj.<br>Fiche technique: flacon de poudre pour solution pour perfusion | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>659</b> | <b>CIPROFLOXACINE - Comprimé 500 mg</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 659/1      | Ciprofloxacine Arrow 500 mg<br>Ref. fournisseur : 5672632<br>Code UCD (prop.) : 3400892792682<br>Libellé du sous lot : CIPROFLOXACINE - Comprimé 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                                  | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 659/1      | Ciprofloxacine Arrow 250 mg<br>Ref. fournisseur : 3682112<br>Code UCD (prop.) : 3400892792514<br>Libellé du sous lot : CIPROFLOXACINE - Comprimé 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>660</b> | <b>CIPROFLOXACINE - Comprimé 750 mg</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 660/1      | Ciprofloxacine Arrow 750 mg  | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 100176                            | <b>ARROW GENERIQUES</b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| 26, avenue Tony Garnier                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 43394448500021                   | Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR7617806006697259971500075                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 660   | <b>CIPROFLOXACINE - Comprimé 750 mg</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 5672678<br>Code UCD (prop.) : 3400892792743<br>Libellé du sous lot : CIPROFLOXACINE - Comprimé 750 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 664   | <b>LEVOFLOXACINE 500 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 664/1 | Levofloxacin Arrow Lab 500 mg<br>Ref. fournisseur : 2177613<br>Code UCD (prop.) : 3400894094234<br>Libellé du sous lot : LEVOFLOXACINE 500 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                                  | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 665   | <b>LEVOFLOXACINE 500 mg - injectable IV</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 665/1 | Levofloxacin Arrow 5mg/ml (500 mg / 100 ml)<br>Ref. fournisseur : 5815907R<br>Code UCD (prop.) : 3400893809846<br>Libellé du sous lot : LEVOFLOXACINE 500 mg - injectable IV<br>Fiche technique: poche de 100 ml de solution pour perfusion | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 665/1 | Levofloxacin Arrow 5mg/ml (250 mg / 50 ml)<br>Ref. fournisseur : 5815882R<br>Code UCD (prop.) : 3400893809907<br>Libellé du sous lot : LEVOFLOXACINE 500 mg - injectable IV<br>Fiche technique: poche de 50 ml de solution pour perfusion   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 678   | <b>LINEZOLIDE 600 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 678/1 | Linézolide Arrow 600 mg<br>Ref. fournisseur : 3006127<br>Code UCD (prop.) : 3400894179771   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 678  | <b>LINEZOLIDE 600 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : LINEZOLIDE 600 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|            |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>682</b> | <b>FLUCONAZOLE - formes orales</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                      | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 682/1      | Fluconazole Arrow Lab 50 mg<br>Ref. fournisseur : 7000266<br>Code UCD (prop.) : 3400890006569<br>Libellé du sous lot : Gélule 50 mg<br>Fiche technique: gélules   | 7      |                                   |  | 7  |  |  |  |  | F-24 |
| 682/2      | Fluconazole Arrow Lab 100 mg<br>Ref. fournisseur : 7000267<br>Code UCD (prop.) : 3400890006538<br>Libellé du sous lot : Gélule 100 mg<br>Fiche technique: gélules   | 7      |                                   |  | 7  |  |  |  |  | F-24 |
| 682/3      | Fluconazole Arrow Lab 200 mg<br>Ref. fournisseur : 7000269<br>Code UCD (prop.) : 3400890006552<br>Libellé du sous lot : Gélule 200 mg<br>Fiche technique: gélules   | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 682/4      | Fluconazole Arrow 10 mg/ ml<br>Ref. fournisseur : 3780760P<br>Code UCD (prop.) : 3400892977119<br>Libellé du sous lot : Suspension buvable 50mg/5ml<br>Fiche technique: flacon de 35 ml de poudre pour suspension buvable | 1      |                                   |  | 1  |  |  |  |  | F-24 |

|            |   |        |                                   |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>686</b> | <b>VORICONAZOLE 200 mg - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 686/1      | Voriconazole Arrow 200mg (10mg/ml)<br>Ref. fournisseur : 3005710<br>Code UCD (prop.) : 3400894179832<br>Libellé du sous lot : VORICONAZOLE 200 mg - Injectable                            | 1      |                                   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 686  | <b>VORICONAZOLE 200 mg - Injectable</b>                             | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: flacon en verre de poudre pour solution pour perfu |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|            |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>702</b> | <b>ACICLOVIR - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 702/1      | Aciclovir Arrow Génériques 200 mg<br>Ref. fournisseur : 3017442<br>Code UCD (prop.) : 3400894471974<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: comprimé              | 25     |                                   |  | 25 |  |  |  |  | F-24 |
| 702/2      | Aciclovir Arrow 800 mg<br>Ref. fournisseur : 3593124<br>Code UCD (prop.) : 3400892641140<br>Libellé du sous lot : 800 mg<br>Fiche technique: comprimé                         | 35     |                                   |  | 35 |  |  |  |  | F-24 |

|            |   |        |                                   |  |     |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|-----------------------------------|--|-----|--|--|--|--|------|
| <b>704</b> | <b>VALACICLOVIR 500 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>               | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 704/1      | Valaciclovir Arrow 500 mg<br>Ref. fournisseur : 2758132<br>Code UCD (prop.) : 3400894071402<br>Libellé du sous lot : VALACICLOVIR 500 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 112    |                                   |  | 112 |  |  |  |  | F-24 |

|            |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>712</b> | <b>ATAZANAVIR - Gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 712/1      | Atazanavir Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : 3016334<br>Code UCD (prop.) : 3400894498711<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: gélules                        | 60     |                                   |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 712/2      | Atazanavir Arrow 300 mg  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 712   | <b>ATAZANAVIR - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3016327<br>Code UCD (prop.) : 3400894498889<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: gélules   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 714   | <b>DARUNAVIR - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 714/1 | Darunavir Arrow 600 mg<br>Ref. fournisseur : 7000046<br>Code UCD (prop.) : 3400894523994<br>Libellé du sous lot : 600 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés              | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 714/2 | Darunavir Arrow 800 mg<br>Ref. fournisseur : 7000048<br>Code UCD (prop.) : 3400894524076<br>Libellé du sous lot : 800 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés              | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 718   | <b>LAMIVUDINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 718/1 | Lamivudine Arrow 150 mg<br>Ref. fournisseur : 3008533<br>Code UCD (prop.) : 3400894268581<br>Libellé du sous lot : 150 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables    | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 718/2 | Lamivudine Arrow 300 mg<br>Ref. fournisseur : 3008537<br>Code UCD (prop.) : 3400894268642<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés             | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>727</b> | <b>EFAVIRENZ 600 mg + TENOFOVIR 245 mg + EMTRICITABINE 200 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                               | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 727/1      | Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Arrow 600mg/200mg/245mg<br>Ref. fournisseur : 7000050<br>Code UCD (prop.) : 3400894560036<br>Libellé du sous lot : EFAVIRENZ 600 mg + TENOFOVIR 245 mg + EMTRICITABINE<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>729</b> | <b>ZIDOVUDINE + LAMIVUDINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 729/1      | Lamivudine / Zidovudine Arrow 150 mg / 300 MG<br>Ref. fournisseur : 3008281<br>Code UCD (prop.) : 3400894257585<br>Libellé du sous lot : ZIDOVUDINE + LAMIVUDINE - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                                | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>733</b> | <b>NEVIRAPINE 200 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 733/1      | Névirapine Arrow Lab 200 mg<br>Ref. fournisseur : 2754246<br>Code UCD (prop.) : 3400894212522<br>Libellé du sous lot : NEVIRAPINE 200 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés  | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>753</b> | <b>TENOFOVIR 245 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 753/1      | Ténofovir Disoproxil Arrow 245 mg<br>Ref. fournisseur : 3009628<br>Code UCD (prop.) : 3400894294146<br>Libellé du sous lot : TENOFOVIR 245 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 828        | <b>CAPECITABINE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>828</b> | <b>CAPECITABINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                              | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 828/1      | Capecitabine Arrow 150 mg<br>Ref. fournisseur : 2757687R<br>Code UCD (prop.) : 3400893964712<br>Libellé du sous lot : 150 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 828/2      | Capecitabine Arrow 500 mg<br>Ref. fournisseur : 2757670R<br>Code UCD (prop.) : 3400893964880<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>931</b> | <b>NILUTAMIDE ou BICALUTAMIDE 50 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>          | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 931/1      | Bicalutamide Arrow Lab 50 mg<br>Ref. fournisseur : 3772826R<br>Code UCD (prop.) : 3400892964102<br>Libellé du sous lot : NILUTAMIDE ou BICALUTAMIDE 50 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>979</b> | <b>Acide TIAPROFENIQUE 100 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 979/1      | Acide Tiaprofénique Arrow 100 mg<br>Ref. fournisseur : 3830771<br>Code UCD (prop.) : 3400893094082<br>Libellé du sous lot : Acide TIAPROFENIQUE 100 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables      | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité                                   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>984</b>   | <b>IBUPROFENE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 984/1        | Ibuprofène Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : 5751780<br>Code UCD (prop.) : 3400892345215<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: comprimés enrobés  | 50  |          |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 984/2        | Ibuprofène Arrow 400 mg<br>Ref. fournisseur : 5660362<br>Code UCD (prop.) : 3400892693996<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 50  |          |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>987</b>   | <b>KETOPROFENE LP 100 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                  | Classe <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 987/1        | Ketoprofene Arrow LP 100 mg<br>Ref. fournisseur : H2214314R<br>Code UCD (prop.) : 3400893945612<br>Libellé du sous lot : KETOPROFENE LP 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables à libération prolongée    | 20  |          |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 073</b> | <b>TRAMADOL 100 mg - injectable</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                      | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1073/1       | Tramadol Arrow 100 mg/ 2 ml<br>Ref. fournisseur : 5503723<br>Code UCD (prop.) : 3400894312796<br>Libellé du sous lot : TRAMADOL 100 mg - injectable<br>Fiche technique: ampoule de 2 ml de solution injectable pour perfus | 10  |          |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 075</b> | <b>Association TRAMADOL 37.5 mg + PARACETAMOL 325 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>      | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1075/1       | Tramadol / Paracétamol Arrow Lab 37,5 mg/325mg   | 20  |          |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b> Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR761780600697259971500075</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1075         | <b>Association TRAMADOL 37.5 mg + PARACETAMOL 325 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 2698080<br>Code UCD (prop.) : 3400894167594<br>Libellé du sous lot : Association TRAMADOL 37.5 mg + PARACETAMOL 325 mg<br>Fiche technique: comprimé pelliculé   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 104</b> | <b>VALPROATE de SODIUM</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1104/1       | Valproate de sodium Arrow LP 500 mg<br>Ref. fournisseur : 5678988<br>Code UCD (prop.) : 3400892829166<br>Libellé du sous lot : Comprimé CHRONO 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                          | 40          |                                   |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |
| 1104/2       | Valproate de sodium Arrow 200 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 4998024<br>Code UCD (prop.) : 3400893710630<br>Libellé du sous lot : Solution buvable 8 g/40 ml<br>Fiche technique: solution buvable 40 ml en flacon avec mesurette gr | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 112</b> | <b>LEVETIRACETAM - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1112/1       | Lévétiracetam Arrow Lab 250 mg<br>Ref. fournisseur : 2680393<br>Code UCD (prop.) : 3400894080855<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables   | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1112/2       | Lévétiracetam Arrow Lab 500 mg<br>Ref. fournisseur : 2680430<br>Code UCD (prop.) : 3400894080916<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables   | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1112/2       | Lévétiracetam Arrow Lab 1000 mg  | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |
|---|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b><u>223011</u></b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1112         | <b>LEVETIRACETAM - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 2680536<br>Code UCD (prop.) : 3400894080794<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 113</b> | <b>LEVETIRACETAM - Solution buvale</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                             | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1113/1       | Levetiracetam Arrow 100 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 2680306<br>Code UCD (prop.) : 3400894093282<br>Libellé du sous lot : LEVETIRACETAM - Solution buvale<br>Fiche technique: pour les 1 à 6 mois - seringue de 1 ml  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1113/1       | Levetiracetam Arrow 100 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 2680312<br>Code UCD (prop.) : 3400894093343<br>Libellé du sous lot : LEVETIRACETAM - Solution buvale<br>Fiche technique: pour les 6 à 48 mois - seringue de 3 ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1113/1       | Levetiracetam Arrow 100 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 2680329<br>Code UCD (prop.) : 3400894093114<br>Libellé du sous lot : LEVETIRACETAM - Solution buvale<br>Fiche technique: pour les 4+ ans - seringue de 10 ml     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 115</b> | <b>GABAPENTINE - gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1115/1       | Gabapentine Arrow Génériques 100 mg<br>Ref. fournisseur : 4992174<br>Code UCD (prop.) : 3400893758366<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: gélules  | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 1115/2       | Gabapentine Arrow Génériques 300 mg<br>Ref. fournisseur : 4992257  | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |
|---|---|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>  |   |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1115         | <b>GABAPENTINE - gélule</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400893758427<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: gélules   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1115/3       | Gabapentine Arrow Génériques 400 mg<br>Ref. fournisseur : 4992458<br>Code UCD (prop.) : 3400893758595<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: gélules  | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 1115/4       | Gabapentine Arrow 600 mg<br>Ref. fournisseur : 3797074<br>Code UCD (prop.) : 3400893028728<br>Libellé du sous lot : 600 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 1115/5       | Gabapentine Arrow 800 mg<br>Ref. fournisseur : 3797051<br>Code UCD (prop.) : 3400893028896<br>Libellé du sous lot : 800 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés  | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 130</b> | <b>LEVODOPA + CARBODOPA + ENTACAPONE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>            | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1130/1       | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 50mg/12,5mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003910<br>Code UCD (prop.) : 3400894137320<br>Libellé du sous lot : 50mg/12.5mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1130/2       | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 75mg/18,75mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003917<br>Code UCD (prop.) : 3400894137498<br>Libellé du sous lot : 75mg/18,75mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1130/3       | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 100mg/25mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003924   | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |
|---|---|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>  |   |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1130   | <b>LEVODOPA + CARBODOPA + ENTACAPONE - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 3400894136729<br>Libellé du sous lot : 100mg/25mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1130/4 | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 125mg/31,25mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003930<br>Code UCD (prop.) : 3400894136897<br>Libellé du sous lot : 125mg/31,25mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1130/5 | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 150mg/37,5mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003936<br>Code UCD (prop.) : 3400894136958<br>Libellé du sous lot : 150mg/37.5mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés   | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1130/6 | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 175mg/43,75mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003943<br>Code UCD (prop.) : 3400894137030<br>Libellé du sous lot : 175mg/43,75mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1130/7 | Lévodopa/Carbidopa/Entacapone Arrow 200mg/50mg/200mg<br>Ref. fournisseur : 3003951<br>Code UCD (prop.) : 3400894137269<br>Libellé du sous lot : 200mg/50mg/200mg cp<br>Fiche technique: comprimés pelliculés       | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1 154  | <b>OLANZAPINE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                     | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1154/1 | Olanzapine Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 2207900<br>Code UCD (prop.) : 3400894162223<br>Libellé du sous lot : enrobé 5 mg<br>Fiche technique: comprimés   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1154/2 | Olanzapine Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3015718  | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1154         | <b>OLANZAPINE - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400893641460<br>Libellé du sous lot : orodispersible 5 mg<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1154/3       | Olanzapine Arrow 7,5 mg<br>Ref. fournisseur : 2208006<br>Code UCD (prop.) : 3400894162391<br>Libellé du sous lot : enrobé 7.5 mg<br>Fiche technique: comprimés                       | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1154/4       | Olanzapine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 2208087<br>Code UCD (prop.) : 3400894162162<br>Libellé du sous lot : enrobé 10 mg<br>Fiche technique: comprimés                         | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1154/5       | Olanzapine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3015720<br>Code UCD (prop.) : 3400893640630<br>Libellé du sous lot : orodispersible 10 mg<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1154/6       | Olanzapine Arrow 15 mg<br>Ref. fournisseur : 3015722<br>Code UCD (prop.) : 3400893640920<br>Libellé du sous lot : orodispersible 15 mg<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1154/7       | Olanzapine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3015725<br>Code UCD (prop.) : 3400893641170<br>Libellé du sous lot : orodispersible 20 mg<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 164</b> | <b>AMISULPRIDE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>      | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1164/1       | Amisulpride Arrow 100 mg<br>Ref. fournisseur : 3638105   | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1164   | <b>AMISULPRIDE - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 3400892649535<br>Libellé du sous lot : Comprimé 100 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1164/2 | Amisulpride Arrow 200 mg<br>Ref. fournisseur : V3628644<br>Code UCD (prop.) : 3400892574561<br>Libellé du sous lot : Comprimé 200 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables           | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1164/3 | Amisulpride Arrow 400 mg<br>Ref. fournisseur : 3693386<br>Code UCD (prop.) : 3400892773643<br>Libellé du sous lot : Comprimé 400 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 170</b> | <b>ARIPIRAZOLE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>             | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1170/1       | Aripiprazole Arrow 5 mg<br>Ref. fournisseur : 3014009<br>Code UCD (prop.) : 3400894392699<br>Libellé du sous lot : 5 mg - cp<br>Fiche technique: comprimés                                  | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |
| 1170/2       | Aripiprazole Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3010639<br>Code UCD (prop.) : 3400894360292<br>Libellé du sous lot : 10 mg - cp orodispersible<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |
| 1170/3       | Aripiprazole Arrow 15 mg<br>Ref. fournisseur : 3010641<br>Code UCD (prop.) : 3400894360353<br>Libellé du sous lot : 15 mg - cp orodispersible<br>Fiche technique: comprimés orodispersibles | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 100176                            | <b>ARROW GENERIQUES</b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| 26, avenue Tony Garnier                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 43394448500021                   | Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR761780600697259971500075                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 179  | <b>PRAZEPAM 10 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12                        | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1179/1 | Prazépam Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : H3533984<br>Code UCD (prop.) : 3400893532898<br>Libellé du sous lot : PRAZEPAM 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés                 | 40          |                                   |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 180  | <b>BROMAZEPAM 1.5 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12                     | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1180/1 | Bromazépam Arrow 1,5 mg<br>Ref. fournisseur : 2771397<br>Code UCD (prop.) : 3400893994696<br>Libellé du sous lot : BROMAZEPAM 1.5 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés            | 120         |                                   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 1 181  | <b>BROMAZEPAM 6 mg - comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12                       | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1181/1 | Bromazépam Arrow 6 mg<br>Ref. fournisseur : 3000810<br>Code UCD (prop.) : 3400892477138<br>Libellé du sous lot : BROMAZEPAM 6 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés quadrisécables | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 183  | <b>DIAZEPAM 10 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port<br>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an < ou = à 12                        | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1183/1 | Diazépam Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : 3005953<br>Code UCD (prop.) : 3400894177180<br>Libellé du sous lot : DIAZEPAM 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés sécables         | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité                              | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|--|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 195</b> | <b>LORMETAZEPAM - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                   | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1195/1       | Lormétazépam Arrow 1 mg<br>Ref. fournisseur : H2756707R<br>Code UCD (prop.) : 3400893979679<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                   | 14                                       |          |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1195/2       | Lormétazépam Arrow 2 mg<br>Ref. fournisseur : H2756713R<br>Code UCD (prop.) : 3400893979730<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables                                   | 14                                       |          |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 198</b> | <b>ZOPICLONE 3.75 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>              | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1198/1       | Zopiclone Arrow Lab 3,75 mg<br>Ref. fournisseur : 5505715<br>Code UCD (prop.) : 3400894426790<br>Libellé du sous lot : ZOPICLONE 3.75 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés       | 60                                       |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 199</b> | <b>ZOPICLONE 7,5 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>               | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1199/1       | Zopiclone Arrow Lab 7,5 mg<br>Ref. fournisseur : 5505712<br>Code UCD (prop.) : 3400894451693<br>Libellé du sous lot : ZOPICLONE 7,5mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 60                                       |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 200</b> | <b>ZOLPIDEM 10 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                 | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1200/1       | Zolpidem Arrow 10 mg   | 60                                       |          |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>                               | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1200         | <b>ZOLPIDEM 10 mg - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 5766161<br>Code UCD (prop.) : 3400892600338<br>Libellé du sous lot : ZOLPIDEM 10 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                             |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 206</b> | <b>SERTRALINE - gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                    | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1206/1       | Sertraline Arrow Lab 25 mg<br>Ref. fournisseur : 3008889<br>Code UCD (prop.) : 3400894293545<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: gélules   | 7           |                                   |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 1206/2       | Sertraline Arrow Lab 50 mg<br>Ref. fournisseur : 3008895<br>Code UCD (prop.) : 3400894293606<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: gélules   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 208</b> | <b>PAROXETINE 20 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>            | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1208/1       | Paroxétine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 3685470<br>Code UCD (prop.) : 3400892725857<br>Libellé du sous lot : PAROXETINE 20 mg - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 212</b> | <b>FLUOXETINE</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                             | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1212/1       | Fluoxétine Arrow 20 mg<br>Ref. fournisseur : 5710953<br>Code UCD (prop.) : 3400893048948  | 70          |                                   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1212         | <b>FLUOXETINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : comprimé dispersible 20 mg<br>Fiche technique: comprimés dispersibles sécables  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1212/2       | Fluoxétine Arrow 20 mg/5 ml<br>Ref. fournisseur : 3581718<br>Code UCD (prop.) : 3400892381572<br>Libellé du sous lot : Sol. buv. 20 mg/5 ml<br>Fiche technique: flacon de 70 ml de solution buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 214</b> | <b>MIRTAZAPINE 15 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1214/1       | Mirtazapine Arrow 15 mg<br>Ref. fournisseur : 3875911<br>Code UCD (prop.) : 3400893253991<br>Libellé du sous lot : MIRTAZAPINE 15 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés orodispersible        | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1214/1       | Mirtazapine Arrow Génériques 15 mg<br>Ref. fournisseur : 2184375<br>Code UCD (prop.) : 3400894087779<br>Libellé du sous lot : MIRTAZAPINE 15 mg - Comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 215</b> | <b>VENLAFAXINE LP - Gélule</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                    | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1215/1       | Venlafaxine Arrow Génériques LP 37,5 mg<br>Ref. fournisseur : 3009136<br>Code UCD (prop.) : 3400894395652<br>Libellé du sous lot : LP 37,5 mg<br>Fiche technique: gélules LP                        | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1215/2       | Venlafaxine Arrow Génériques LP 75 mg<br>Ref. fournisseur : 3009152<br>Code UCD (prop.) : 3400894395713<br>Libellé du sous lot : LP 75 mg   | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>100176</b> <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b> Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1215         | <b>VENLAFAXINE LP - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Fiche technique: gélules LP   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1215/2       | Venlafaxine Arrow Génériques LP 150 mg<br>Ref. fournisseur : 3009167<br>Code UCD (prop.) : 3400894385837<br>Libellé du sous lot : LP 75 mg<br>Fiche technique: gélules à libération prolongée | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 216</b> | <b>MILNACIPRAN - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1216/1       | Milnacipran Arrow 25 mg<br>Ref. fournisseur : 7000356<br>Code UCD (prop.) : 3400893730270<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: gélules  | 56          |                                   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1216/2       | Milnacipran Arrow 50 mg<br>Ref. fournisseur : 4171431<br>Code UCD (prop.) : 3400893730331<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: gélules  | 56          |                                   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 218</b> | <b>MIANSERINE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1218/1       | Miansérine Arrow 10 mg<br>Ref. fournisseur : H3583479<br>Code UCD (prop.) : 3400892375199<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                             | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1218/2       | Miansérine Arrow 30 mg<br>Ref. fournisseur : H3583491<br>Code UCD (prop.) : 3400892375250<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables                    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |
|--|---|
| Code <b>100176</b> <b>ARROW GENERIQUES</b><br><b>26, avenue Tony Garnier</b><br><b>69007 LYON</b><br>Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> Distributeur<br>Siret <b>43394448500021</b> Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b> | Marché <b>223011</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a>   |   |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1218   | <b>MIANSERINE - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1218/3 | Miansérine Arrow 60 mg<br>Ref. fournisseur : H3583545<br>Code UCD (prop.) : 3400892375311<br>Libellé du sous lot : 60 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 243  | <b>BETAHISTINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1243/1 | Bétahistine Arrow 8 mg<br>Ref. fournisseur : 4175044<br>Code UCD (prop.) : 3400893735183<br>Libellé du sous lot : 8 mg<br>Fiche technique: comprimés  | 90          |  |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 1243/1 | Bétahistine Arrow 16 mg<br>Ref. fournisseur : 3015188<br>Code UCD (prop.) : 3400894446491<br>Libellé du sous lot : 8 mg<br>Fiche technique: comprimés sécables  | 45          |  |          | 45     |       |        |       |        | F-24   |
| 1243/2 | Bétahistine Arrow Génériques 24 mg<br>Ref. fournisseur : 3010327<br>Code UCD (prop.) : 3400894307945<br>Libellé du sous lot : 24 mg<br>Fiche technique: comprimés   | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 265  | <b>Anticholinergique : IPRATROPIUM bromure - Solution pour inhalation - UNIDOSE</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b> | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1265/1 | Ipratropium Arrow adultes 0,5 mg/2 ml<br>Ref. fournisseur : 5646818<br>Code UCD (prop.) : 3400892484280<br>Libellé du sous lot : 0.50 mg (adulte)<br>Fiche technique: unidoses 2 ml de solution / inhalation / nébuliseu              | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1265/2 | Ipratropium Arrow enfants 0,25 mg/1 ml  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 100176                            | <b>ARROW GENERIQUES</b>  | Marché <b>223011</b>                                       |
| 26, avenue Tony Garnier                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69007 LYON                             | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 43394448500021                   | Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR761780600697259971500075                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1265   | <b>Anticholinergique : IPRATROPIUM bromure - Solution pour inhalation - UNIDOSE</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 3671539<br>Code UCD (prop.) : 3400892814896<br>Libellé du sous lot : 0.25 mg (enfant)<br>Fiche technique: unidoses 1 ml de solution / inhalation / nébuliseur   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 273  | <b>CORTICOIDE - Solution pour inhalation - UNIDOSE</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1273/1 | Budésonide Arrow 0,5 mg/2 ml<br>Ref. fournisseur : 3624066<br>Code UCD (prop.) : 3400892567129<br>Libellé du sous lot : CORTICOIDE - Solution pour inhalation - UNIDOSE<br>Fiche technique: unidoses 2 ml de suspension / inhalation / nébulis | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1273/1 | Budésonide Arrow 1 mg/2 ml<br>Ref. fournisseur : 3626326<br>Code UCD (prop.) : 3400892567297<br>Libellé du sous lot : CORTICOIDE - Solution pour inhalation - UNIDOSE<br>Fiche technique: unidoses 2 ml de suspension / inhalation / nébulis   | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 288  | <b>ANTITUSSIF NON opiacé SANS saccharose - sol. buvable</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1288/1 | Oxoméazine Arrow 0,33 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 4921530<br>Code UCD (prop.) : 3400893553602<br>Libellé du sous lot : ANTITUSSIF pour toux sèche - sol. buvable<br>Fiche technique: flacon de 150 ml de sirop sans sucre                      | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 293  | <b>ANTIISTAMINIQUE H1 peu sédatif - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1293/1 | Cétirizine Arrow Lab 10 mg<br>Ref. fournisseur : 5503197<br>Code UCD (prop.) : 3400894327646<br>Libellé du sous lot : ANTIISTAMINIQUE H1 peu sédatif - comprimé  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100176</b>                                   | <b><u>ARROW GENERIQUES</u></b>   | Marché <b>223011</b>                                       |
| <b>26, avenue Tony Garnier</b>                       |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                                    | Email : <a href="mailto:hopitalequipe@laboratoire-arrow.com">hopitalequipe@laboratoire-arrow.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 72 61 72</b> Fax <b>04 72 72 60 93</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43394448500021</b>                          | Banque <b>CREDIT AGRICOLE CENTRE EST</b> IBAN <b>FR7617806006697259971500075</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1293   | <b>ANTIISTAMINIQUE H1 peu sédatif - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: comprimés pelliculés sécables  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1293/1 | Cétirizine Arrow 10 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 3790149<br>Code UCD (prop.) : 3400893014769<br>Libellé du sous lot : ANTIISTAMINIQUE H1 peu sédatif - comprimé<br>Fiche technique: flacon de 15 ml de solution buvable en gouttes | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1293/1 | Desloratadine Arrow Lab 5 mg<br>Ref. fournisseur : 7000007<br>Code UCD (prop.) : 3400894425502<br>Libellé du sous lot : ANTIISTAMINIQUE H1 peu sédatif - comprimé<br>Fiche technique: comprimés pelliculés                        | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 314  | <b>DEFERIPRONE - Tous dosages - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                                    | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1314/1 | Défériprone Arrow 500mg<br>Ref. fournisseur : 3015548<br>Code UCD (prop.) : 3400894426622<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables   | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1314/2 | Défériprone Arrow 1000mg<br>Ref. fournisseur : 3015549<br>Code UCD (prop.) : 3400894426561<br>Libellé du sous lot : 1000 mg<br>Fiche technique: comprimés pelliculés sécables   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 356  | <b>Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire</b><br><b>Frais fixes : Livraison urgente sous 24H : 10 €frais de port</b><br><b>Notes commerciales : EDI 0.10% si commande par an &lt; ou = à 12</b>                               | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1356/1 | Placebo à usage thérapeutique - Gélules blanches<br>Ref. fournisseur : 1PLAC05<br>Code UCD (prop.) : 1PLAC05<br>Libellé du sous lot : Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire<br>Fiche technique: gélules blanches - taille 3  | 80          |  |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |

Code 100176 **ARROW GENERIQUES**

26, avenue Tony Garnier

69007 LYON

Email : hopitalequipe@laboratoire-arrow.com

Tél. 04 72 72 61 72 Fax 04 72 72 60 93 Distributeur

Siret 43394448500021 Banque CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IBAN FR7617806006697259971500075

Marché **223011**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1356   | <b>Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1356/1 | Placebo à usage thérapeutique - Comprimés blancs<br>Ref. fournisseur : 1PLAC04<br>Code UCD (prop.) : 1PLAC04<br>Libellé du sous lot : Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire<br>Fiche technique: comprimés blancs        | 80          |  |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |
| 1356/1 | Placebo à usage thérapeutique - Gélules bleues<br>Ref. fournisseur : 1PLAC06<br>Code UCD (prop.) : 1PLAC06<br>Libellé du sous lot : Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire<br>Fiche technique: gélules bleues - taille 3 | 80          |  |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |
| 1356/1 | Placebo à usage thérapeutique - Gélules rouges<br>Ref. fournisseur : 1PLAC07<br>Code UCD (prop.) : 1PLAC07<br>Libellé du sous lot : Gélule ou comprimé PLACEBO - Dose unitaire<br>Fiche technique: gélules rouges - taille 3 | 80          |  |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |

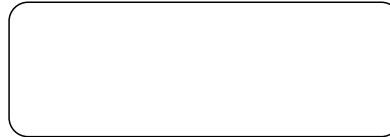
Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                                 |        |   |              |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------|--------|---|--------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ASPEN FRANCE</b>             |        |   |              | Marché                             | <b>223012</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>21, avenue Edouard Belin</b> |        |   |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>92500 RUEIL MALMAISON</b>    |        | Email : <b>marcheshospitaliers@aspenpharma.eu</b> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0488571683</b>               | Fax    | <b>04 88 57 16 50</b>                             | Distributeur | <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>            |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>79364576300038</b>           | Banque | <b>BNP PARIBAS</b>                                | IBAN         | <b>FR7630004008190001208911961</b> |                                    |  |  |  |  |
|       |                                 |        |   |              | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
|       |                                 |        |   |              | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>294</b>   | <b>LIDOCAINE - Solution injectable IV</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>     |          |        |       |        |       |        |        |
| 294/1        | XYLOCARD 50MG/ML X10 FLAC<br>Ref. fournisseur : 27450000909<br>Code UCD (prop.) : 3400891018080<br>Libellé du sous lot : 50 mg/ml - flacon 20ml                              | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 294/2        | XYLOCARD 20MG/ML X10 AMP<br>Ref. fournisseur : 27450000891<br>Code UCD (prop.) : 3400892946351<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml - ampoule 5 ml                              | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>999</b>   | <b>MIVACURIUM 10 mg/5ml - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 999/1        | MIVACRON 10MG/5ML X 5 AMP<br>Ref. fournisseur : 27450000651<br>Code UCD (prop.) : 3400891672275<br>Libellé du sous lot : MIVACURIUM 10 mg/5ml - Injectable                   | 5           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 002</b> | <b>ATRACURIUM BESILATE 50 mg - 5 ml - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1002/1       | TRACRIUM 50MG/5ML X 5 AMP<br>Ref. fournisseur : 27450000719<br>Code UCD (prop.) : 3400891226096<br>Libellé du sous lot : ATRACURIUM BESILATE 50 mg - 5 ml - Injectable       | 5           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 041</b> | <b>LIDOCAINE visqueuse 2 g/ 100 g - gel oral tube</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1041/1       | XYLOCAINE VISQ 2% GEL TUBE100G<br>Ref. fournisseur : 27410000817<br>Code UCD (prop.) : 3400891016710<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE visqueuse 2 g/ 100 g - gel oral tube | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 043</b> | <b>LIDOCAINE naphtazoline 5 g/100 g sol. - flacon</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1043/1       | XYLOCAINE 5% NAPH X10 FLAC<br>Ref. fournisseur : 27450000883<br>Code UCD (prop.) : 3400891016130<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE naphtazoline 5 g/100 g sol. - flacon     | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>ASPEN FRANCE</u></b> |              |                    |  |                                  |          | Marché <b><u>223012</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|---------------------------------|--------------|--------------------|--|----------------------------------|----------|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 21, avenue Edouard Belin        |              |                    |  |                                  |          | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 92500 RUEIL MALMAISON           |              |                    | Email : marcheshospitaliers@aspenpharma.eu |                                  |          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél. 0488571683                 |              | Fax 04 88 57 16 50 |  | Distributeur ALLOGA CHAPONNAY    |          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret 79364576300038            |              | Banque BNP PARIBAS |  | IBAN FR7630004008190001208911961 |          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                            | Dénomination |                    |  | Condt/Unité                      | Quantité | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco                          | 0.00         | Minimum            | 0  | Escompte                         |          |  |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>105944</b>                                   | <b>ASTELLAS PHARMA</b>                      | Marché <b>223013</b>                                       |
| <b>26, Quai Charles PASQUA</b>                       |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92309 LEVALLOIS PERRET CEDEX</b>                  | Email : <b>marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 75 42</b> Fax <b>01 55 95 75 82</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>54206069400040</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051036400180</b>     |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>607</b> | <b>PENICILLINE M - Gélule 500 mg</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier<br>entête laboratoire fait foi<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 607/1      | ORBENINE CAP 500 2X8 FR<br>Ref. fournisseur : 3400931939337<br>Code UCD (prop.) : 3400890656856<br>Libellé du sous lot : PENICILLINE M - Gélule 500 mg  | 16          |                                   |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |

|            |  |        |   |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|---|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>960</b> | <b>TACROLIMUS - Tous dosages - Gélule</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier<br>entête laboratoire fait foi<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 960/1      | PROGRAF CAP 0.5 5X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400935895882<br>Code UCD (prop.) : 3400892026794<br>Libellé du sous lot : Libération Immédiate - Gélule   | 50     |   |  | 50 |  |  |  |  | F-24 |
| 960/1      | PROGRAF CAP 1 5X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400935895714<br>Code UCD (prop.) : 3400891800210<br>Libellé du sous lot : Libération Immédiate - Gélule   | 50     |   |  | 50 |  |  |  |  | F-24 |
| 960/1      | PROGRAF CAP 5 5X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400935875723<br>Code UCD (prop.) : 3400891800388<br>Libellé du sous lot : Libération Immédiate - Gélule   | 50     |   |  | 50 |  |  |  |  | F-24 |
| 960/2      | ADVAGRAF CAP 0.5 3X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400938069273<br>Code UCD (prop.) : 3400893092941<br>Libellé du sous lot : Libération Prolongée - Gélule  | 30     |   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 960/2      | ADVAGRAF CAP 1 3X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400938069624<br>Code UCD (prop.) : 3400893093023<br>Libellé du sous lot : Libération Prolongée - Gélule  | 30     |   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 960/2      | ADVAGRAF CAP 5 3X10 FR   | 30     |   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code 105944                             | <b>ASTELLAS PHARMA</b>      | Marché <b>223013</b>                                       |
| 26, Quai Charles PASQUA                 |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92309                                   | LEVALLOIS PERRET CEDEX      | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hopitaux@csp-epl.com    |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. 01 55 91 75 42                     | Fax 01 55 95 75 82          | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>                        |
| Siret <b>54206069400040</b>             | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7617789000011051036400180</b> |                             |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 960   | <b>TACROLIMUS - Tous dosages - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400938069914<br>Code UCD (prop.) : 3400893093191<br>Libellé du sous lot : Libération Prolongée - Gélule                           |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 960/2 | ADVAGRAF CAP 3 3X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400939534626<br>Code UCD (prop.) : 3400893331927<br>Libellé du sous lot : Libération Prolongée - Gélule | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|       |   |        |   |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|---|--|----|--|--|--|--|------|
| 961   | <b>TACROLIMUS 5 mg/ ml - injectable</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier entête laboratoire fait foi<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 961/1 | PROGRAF INF AMP 5/1 1X10 FR<br>Ref. fournisseur : 3400955887423<br>Code UCD (prop.) : 3400891800449<br>Libellé du sous lot : TACROLIMUS 5 mg/ ml - injectable                                     | 10     |   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

Franco 30.00 Minimum 150 Escompte En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier entête laboratoire fait foi

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| Code <b>469</b>  | <b>ASTRAZENECA</b>           | Marché <b>223014</b>                                       |
| Tour Carpe Diem 31 place des Coroll  |                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92844</b>   | <b>RUEIL MALMAISON CEDEX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 29 46 41</b> Fax <b>01 41 29 49 88</b> Distributeur                                      |                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55820107500071</b> Banque <b>JP MORGAN CHASE BANK PARIS</b> IBAN                              |                              | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <a href="mailto:marches_hospitaliers@astrazeneca.com">marches_hospitaliers@astrazeneca.com</a> |                              |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>81</b>  | <b>EXENATIDE ou équivalent - Stylo injecteur</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 81/1       | BYETTA 5µG STYLO PRE REMPLI (1.2ML) 1 STYLO V H<br>Ref. fournisseur : 1315605BMS<br>Code UCD (prop.) : 3400893006726<br>Libellé du sous lot : 5 µg<br>Fiche technique: EXENATIDE - CLASSE 18.01 - ATC A10BX04            | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 81/2       | BYETTA 10µG STYLO PRE REMPLI ( 2.4 ML) 1STYLO V H<br>Ref. fournisseur : 1315607BMS<br>Code UCD (prop.) : 3400893006665<br>Libellé du sous lot : 10 µg<br>Fiche technique: EXENATIDE - CLASSE 18.01 - ATC A10BX04         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>178</b> | <b>TICAGRELOR 90 mg - Voie orale</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 178/1      | BRILIQUE 90 MG 100 COMPRIMES UD - H<br>Ref. fournisseur : 186001098<br>Code UCD (prop.) : 3400893804414<br>Libellé du sous lot : TICAGRELOR 90 mg - Voie orale<br>Fiche technique: TICAGRELOR - CLASSE ATC B01AC24       | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>370</b> | <b>ATENOLOL I.V.5 mg/10 ml - amp. inj.</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 370/1      | TENORMINE 5 AMPOULES 10ML - H<br>Ref. fournisseur : 190551098<br>Code UCD (prop.) : 3400891225617<br>Libellé du sous lot : ATENOLOL I.V.5 mg/10 ml - amp. inj.<br>Fiche technique: ATENOLOL - CLASSE 18.03 - ATC C07AB03 | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>777</b> | <b>PALIVIZUMAB 100 mg/ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 777/1      | SYNAGIS 50MG/ML SOL INJ 1 FL DE 0,5ML - V H<br>Ref. fournisseur : 110023075<br>Code UCD (prop.) : 3400893209621<br>Libellé du sous lot : 0.5 ml<br>Fiche technique: PALIVIZUMAB - CLASSE 18.06 - ATC J06BB16             | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 777/2      | SYNAGIS 100MG/ML SOL INJ 1 FL DE 1ML - V H<br>Ref. fournisseur : 110023074   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>469</b>                                      | <b><u>ASTRAZENECA</u></b>                           | Marché <b>223014</b>                                       |
| <b>Tour Carpe Diem 31 place des Coroll</b>           |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92844 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>                   | <b>Email : marches_hospitaliers@astrazeneca.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 29 46 41</b> Fax <b>01 41 29 49 88</b> | Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55820107500071</b>                          | Banque <b>JP MORGAN CHASE BANK PARIS</b> IBAN       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 777   | <b>PALIVIZUMAB 100 mg/ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894209799<br>Libellé du sous lot : 1 ml<br>Fiche technique: PALIVIZUMAB - CLASSE 18.06 - ATC J06BB16  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 880   | <b>DURVALUMAB 50 mg/ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 880/1 | IMFINZI 50MG/ML 1 FL DE 2.4 ML (120MG) H<br>Ref. fournisseur : 100010650<br>Code UCD (prop.) : 3400894405511<br>Libellé du sous lot : DURVALUMAB 50 mg/ml - Injectable<br>Fiche technique: DURVALUMAB - CLASSE 18.07 - ATC L01XC28               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 880/1 | IMFINZI 50MG/ML 1 FL DE 10 ML (500MG) H<br>Ref. fournisseur : 100010651<br>Code UCD (prop.) : 3400894405450<br>Libellé du sous lot : DURVALUMAB 50 mg/ml - Injectable<br>Fiche technique: DURVALUMAB - CLASSE 18.07 - ATC L01XC28                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 880/1 | soit au mg => engagement<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : DURVALUMAB 50 mg/ml - Injectable   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 889   | <b>OSIMERTINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 889/1 | TAGRISSO 40 MG - BOITE 30 CPS - V H<br>Ref. fournisseur : 100004476<br>Code UCD (prop.) : 3400894162452<br>Libellé du sous lot : OSIMERTINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS Q<br>Fiche technique: OSIMERTINIB - CLASSE 18.07 - ATC L01XE35 | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 889/1 | TAGRISSO 80 MG - BOITE 30 CPS - V H<br>Ref. fournisseur : 100004472<br>Code UCD (prop.) : 3400894162513<br>Libellé du sous lot : OSIMERTINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS Q<br>Fiche technique: OSIMERTINIB - CLASSE 18.07 - ATC L01XE35 | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>469</b>  | <b><u>ASTRAZENECA</u></b>                | Marché <b>223014</b>                                       |
| Tour Carpe Diem 31 place des Coroll  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92844</b>   | <b>RUEIL MALMAISON CEDEX</b>             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <a href="mailto:marches_hospitaliers@astrazeneca.com">marches_hospitaliers@astrazeneca.com</a> |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 41 29 46 41</b>   | Fax <b>01 41 29 49 88</b>                | Distributeur   |
| Siret <b>55820107500071</b>  | Banque <b>JP MORGAN CHASE BANK PARIS</b> | IBAN   |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>   |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>928</b>   | <b>GOSERELINE Implant SC à 10,8 mg - Seringue préremplie</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 928/1        | ZOLADEX SAFESYSTEM 10.8 MG 1 IMPL V H EX<br>Ref. fournisseur : 4304873XFC<br>Code UCD (prop.) : 3400891830606<br>Libellé du sous lot : GOSERELINE Implant SC à 10,8 mg - Seringue prérem<br>Fiche technique: GOSERELINE - CLASSE 18.07 - ATC L02AB03          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>929</b>   | <b>TAMOXIFENE 10 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 929/1        | NOLVADEX 10 MG 30 COMPRIMES V H EX<br>Ref. fournisseur : 0022410XFC<br>Code UCD (prop.) : 3400890633673<br>Libellé du sous lot : TAMOXIFENE 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: TAMOXIFENE - CLASSE 18.07 - ATC L02BA01                                      | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 274</b> | <b>BUDESONIDE 200 µg - Poudre sans gaz propulseur</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1274/1       | PULMICORT TURBUHALER 200MCG/D V H EX<br>Ref. fournisseur : 199806198<br>Code UCD (prop.) : 3400891524215<br>Libellé du sous lot : BUDESONIDE 200 µg - Poudre sans gaz propulseur<br>Fiche technique: BUDESONIDE - CLASSE 18.10 - ATC R03BA02                  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 276</b> | <b>CORTICOÏDE + Béta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1276/1       | SYMBICORT TURBU 400/12MG/DOSE - 60 D V H<br>Ref. fournisseur : 190101698<br>Code UCD (prop.) : 3400892453644<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE + Béta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE<br>Fiche technique: BUDESONIDE-FORMOTEROL / CLASSE 18.10 - ATC R03AK07 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1276/1       | SYMBICORT TURBU 200/6MG/DOSE - 120 D V H<br>Ref. fournisseur : 190070898<br>Code UCD (prop.) : 3400892322902<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE + Béta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>469</b>                                      | <b><u>ASTRAZENECA</u></b>                | Marché <b>223014</b>                                       |
| Tour Carpe Diem 31 place des Coroll                  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92844</b>   | <b>RUEIL MALMAISON CEDEX</b>             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches_hospitaliers@astrazeneca.com         |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 41 29 46 41</b> Fax <b>01 41 29 49 88</b> | Distributeur                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>55820107500071</b>                          | Banque <b>JP MORGAN CHASE BANK PARIS</b> | IBAN   |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1276         | <b>CORTICOÏDE + Béta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Fiche technique: BUDESONIDE-FORMOTEROL / CLASSE 18.10 - ATC R03AK07   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1276/1       | SYMBICORT TURBU 100/6MG/DOSE - 120 D V H<br>Ref. fournisseur : 190020598<br>Code UCD (prop.) : 3400892322841<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE + Béta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE<br>Fiche technique: BUDESONIDE-FORMOTEROL / CLASSE 18.10 - ATC R03AK07 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 277</b> | <b>TERBUTALINE 0,5 mg/ml à usage systémique - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1277/1       | BRICANYL INJ. 0,5MG/ML 10 AMP 1ML V H<br>Ref. fournisseur : 191110098<br>Code UCD (prop.) : 3400890130912<br>Libellé du sous lot : TERBUTALINE 0,5 mg/ml à usage systémique - Injecta<br>Fiche technique: TERBUTALINE - CLASSE 18.10 - ATC R03AC03            | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 280</b> | <b>BAMBUTEROL 10 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1280/1       | OXEOL 10 MG 30 COMPRIMES V H EX<br>Ref. fournisseur : 0024710XFC<br>Code UCD (prop.) : 3400891714821<br>Libellé du sous lot : BAMBUTEROL 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: BAMBUTEROL - CLASSE 18.10 - ATC R03CC12   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

| Code <b>DMS</b> <b><u>B.BRAUN MEDICAL</u></b>   |  |             |   |          |        | Marché <b><u>223015</u></b>                                |        |       |        |        |
|---|--|-------------|---|----------|--------|--|--------|-------|--------|--------|
| 26 rue armengaud      BP 331  |  |             |   |          |        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |        |
| 92210    SAINT CLOUD      Email : service.marches@bbraun.com ; cecile.frigerio@bbraun.com                 |  |             |   |          |        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |        |
| Tél. 01 41 10 53 00 Fax 01 41 10 53 66      Distributeur  |  |             |   |          |        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |        |
| Siret 56205085600235      Banque <b>B.N.P. Paribas LA DEFENSE</b> IBAN <b>FR7630004003500002708218023</b> |  |             |   |          |        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |        |
| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem %  | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| 228   | HYDROXYETHYLAMIDON V - Poche 500 ml<br>Note interne de l'offre : ARRÊT DE COMMERCIALISATION - PAS DE RECONDUCTION RESTORVOL AU 01/04/2023 .<br>Notes commerciales : remise fin d'année CF annexe 3 | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |  |        |       |        |        |
| 228/1   | RESTORVOL      EBI 500ML FR<br>Ref. fournisseur : FV29543<br>Code UCD (prop.) : 9310713<br>Libellé du sous lot : HYDROXYETHYLAMIDON - poche 500 ml   | 20          |   |          | 20     |  |        |       |        | F-24   |
| Franco 0.00      Minimum 0      Escompte  |  |             |   |          |        |  |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>115</b> | <b>Apport Calcique dans l'Ostéodystrophie rénale avec apport en CALCIUM élément supérieur à 1 g -Sachet</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 115/1      | CALCIDIA GRANULES 20 SACH HOP<br>Ref. fournisseur : 81001619<br>Code UCD (prop.) : 3400891236491<br>Libellé du sous lot : Apport calcique dans l' ostéodystrophie rénale<br>Fiche technique: N° CIP 3400932954506                  | 20          |  |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>130</b> | <b>BIOTINE 5 mg/ml ou Vitamine H/B8 - Sol. injectable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 130/1      | BIOTINE 5 MG AMP 1 ML 6 FR VTE<br>Ref. fournisseur : 86957094<br>Code UCD (prop.) : 3400892795065<br>Libellé du sous lot : BIOTINE 5 mg/ml ou Vitamine H/B8 - sol. injectable<br>Fiche technique: N° CIP 3400936909045             | 6           |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>131</b> | <b>DEXPANTHENOL 500 mg/2 ml ou Vitamine B5 - amp. injectable</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 131/1      | BEPANTHENE 500 MG 2 ML 6 FR VTE<br>Ref. fournisseur : 86831635<br>Code UCD (prop.) : 3400890102247<br>Libellé du sous lot : DEXPANTHENOL 500 mg/2 ml - amp. injectable<br>Fiche technique: N° CIP 3400930107089                    | 6           |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>134</b> | <b>Acide ASCORBIQUE 1 g ou Vitamine C - Amp. inj.</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 134/1      | LAROSCORBINE 1G 6 AMP 5 ML<br>Ref. fournisseur : 87396487<br>Code UCD (prop.) : 3400890498128<br>Libellé du sous lot : Acide ASCORBIQUE 1 G - Amp. inj.<br>Fiche technique: N° CIP 3400934213571                                   | 6           |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>172</b> | <b>Acide ACETYLSALICYLIQUE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 172/1      | ASPIRINE PROTECT 100 MG COND UNI<br>Ref. fournisseur : 84574600<br>Code UCD (prop.) : 3400893998601<br>Libellé du sous lot : AC ACETYLSALICYLIQUE 100 mg - comprimé<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 50 COMPRIMES cond | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 172        | <b>Acide ACETYLSALICYLIQUE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | uni  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>180</b> | <b>ILOPROST TROMETAMOL - Solution pour inhalation par nébuliseur</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 180/1      | VENTAVIS 1 ML<br>Ref. fournisseur : 64055353<br>Code UCD (prop.) : 3400892974675<br>Libellé du sous lot : ILOPROST TROMETAMOL - Solution pour inhalation par<br>Fiche technique: 1 AMP. EN 1 BTE DE 30 AMP. DE 1 ML CONTENANT 1 ML | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>188</b> | <b>RIVAROXABAN - Tous dosages</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 188/1      | XARELTO 10 MG<br>Ref. fournisseur : 81226482<br>Code UCD (prop.) : 3400893234433<br>Libellé du sous lot : RIVAROXABAN - Tous dosages<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 100 COMPRIMES A 10 MG                            | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 188/1      | XARELTO 15 MG<br>Ref. fournisseur : 81810664<br>Code UCD (prop.) : 3400893841662<br>Libellé du sous lot : RIVAROXABAN - Tous dosages<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 100 COMPRIMES A 15 MG                            | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 188/1      | XARELTO 20 MG<br>Ref. fournisseur : 81809453<br>Code UCD (prop.) : 3400893841723<br>Libellé du sous lot : RIVAROXABAN - Tous dosages<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 100 COMPRIMES A 20 MG                            | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>209</b> | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vie augmentée - Facteur antihémophilique A</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 209/1      | KOVALTRY EN U.I.   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 209   | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vie augmentée - Facteur antihémophilique A</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 789101<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 209/1 | KOVALTRY 250 UI<br>Ref. fournisseur : 84556785<br>Code UCD (prop.) : 3400894169437<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi<br>Fiche technique: POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE (B/1)  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 209/1 | KOVALTRY 500 UI<br>Ref. fournisseur : 84556793<br>Code UCD (prop.) : 3400894169727<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi<br>Fiche technique: POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE (B/1)  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 209/1 | KOVALTRY 1000 UI<br>Ref. fournisseur : 84556807<br>Code UCD (prop.) : 3400894169208<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi<br>Fiche technique: POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE (B/1) | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 209/1 | KOVALTRY 2000 UI<br>Ref. fournisseur : 84556815<br>Code UCD (prop.) : 3400894169376<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi<br>Fiche technique: POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE (B/1) | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 209/1 | KOVALTRY 3000 UI<br>Ref. fournisseur : 84556823<br>Code UCD (prop.) : 3400894169666  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 209   | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vie augmentée - Facteur antihémophilique A</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>                        |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa à demi-vi<br>Fiche technique: POUDRE ET SOLVANT POUR SOLUTION INJECTABLE (B/1)   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 377   | <b>NIMODIPINE</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 377/1 | NIMOTOP 30 MG CP<br>Ref. fournisseur : 86479516<br>Code UCD (prop.) : 3400891207866<br>Libellé du sous lot : Comprimé 30 mg<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 90 COMPRIMES A 30 MG             | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 377/2 | NIMOTOP 10 MG / 50 ML FL<br>Ref. fournisseur : 87212122<br>Code UCD (prop.) : 3400891290899<br>Libellé du sous lot : Inj. 10 mg/50 ml<br>Fiche technique: BOITE DE 1 FLACON DE 50 ML                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 420   | <b>DEXPANTHENOL 5% pommade - tube 30 g</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 420/1 | BEPANTHEN 5 % POMMADE TUBE 30 GR<br>Ref. fournisseur : 10055129<br>Code UCD (prop.) : 3400892402376<br>Libellé du sous lot : DEXPANTHENOL 5% pommade - tube 30 g<br>Fiche technique: N° CIP 3400935939920 | 1           |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 440   | <b>CHLORHEXIDINE + chlorure de BENZALKONIUM - Flacon 40 ml</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 440/1 | BISEPTINE 40ML HOP<br>Ref. fournisseur : 82850423<br>Code UCD (prop.) : 3400891580914<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE + chlorure de BENZALKONIUM - Flacon  | 1           |   |          | 96     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b>223017</b>                                       |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 440   | <b>CHLORHEXIDINE + chlorure de BENZALKONIUM - Flacon 40 ml</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: N° CIP 3400933576363   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 474   | <b>PRAZIQUANTEL 600 mg - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 474/1 | BILTRICIDE 600 MG CP<br>Ref. fournisseur : 3921410<br>Code UCD (prop.) : 3400891296754<br>Libellé du sous lot : PRAZIQUANTEL 600 mg - comprimé<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 6 COMPRIMES                     | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 534   | <b>SULPROSTONE 500 - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 534/1 | NALADOR 500<br>Ref. fournisseur : 986653<br>Code UCD (prop.) : 3400891050028<br>Libellé du sous lot : SULPROSTONE 500 - Injectable<br>Fiche technique: 1 AMPOULE EN 5 BOITES DE 1 AMPOULE A 500 MCG                         | 1           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 543   | <b>Ethinylestradiol 20 µg + Drospirénone 3 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 543/1 | BELANETTE 1 X 21<br>Ref. fournisseur : 82401440<br>Code UCD (prop.) : 3400893651407<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Drospirénone 3 mg - Compr<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 10 BOITES DE 1 PLAQUETTE  | 21          |   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |
| 543/1 | BELANETTE 3 X 21<br>Ref. fournisseur : 82401467<br>Code UCD (prop.) : 3400893651407<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Drospirénone 3 mg - Compr<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 10 BOITES DE 3 PLAQUETTES | 63          |   |          | 630    |       |        |       |        | F-24   |
| 543/1 | soit prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Drospirénone 3 mg - Compr  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 546    | <b>LEVONORGESTREL 52 mg (20 µg/24h) - Dispositif intra-utérin</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 546    | <b>LEVONORGESTREL 52 mg (20 µg/24h) - Dispositif intra-utérin</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 546/1  | MIRENA 52 MG EVO<br>Ref. fournisseur : 83221071<br>Code UCD (prop.) : 3400891962178<br>Libellé du sous lot : LEVONORGESTREL 52 mg (20 µg/24h) - Dispositif intr<br>Fiche technique: BOITE DE 1 DISPOSITIF INTRA-UTERIN HORMONAL   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 550    | <b>CYPROTERONE 50 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 550/1  | ANDROCUR 50 MG<br>Ref. fournisseur : 84033804<br>Code UCD (prop.) : 3400890047906<br>Libellé du sous lot : CYPROTERONE 50 mg - comprimé<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 10 BOITES DE 2 PLAQUETTES                               | 20          |   |          | 200    |       |        |       |        | F-24   |
| 909    | <b>SORAFENIB 200 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 909/1  | NEXAVAR 200 MG CP<br>Ref. fournisseur : 86587556<br>Code UCD (prop.) : 3400892853758<br>Libellé du sous lot : SORAFENIB 200 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: 1 COMPRIME EN 1 BOITE DE 112 COMPRIMES A 200 MG | 112         |   |          | 112    |       |        |       |        | F-24   |
| 1 345  | <b>Produit de contraste de HAUTE OSMOLALITE pour Administration PER OS ou RECTALE - Flacon</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b>          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1345/1 | GASTROGRAFINE<br>Ref. fournisseur : 82213008<br>Code UCD (prop.) : 3400890375139<br>Libellé du sous lot : Produit de contraste de HAUTE OSMOLALITE pour Admi  | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>104</b>                                      | <b><u>BAYER HEALTHCARE - 2</u></b>                 | Marché <b><u>223017</u></b>                                |
| <b>220, avenue de la Recherche</b>                   | <b>BP 60114</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59373 LOOS CEDEX</b>                              | <b>Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 28 16 34 44</b> Fax <b>03 28 16 39 44</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70658014900138</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003042500002050786247</b>            |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1345 | <b>Produit de contraste de HAUTE OSMOLALITE pour Administration PER OS ou RECTALE - Flacon</b> | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: 1 FLACON EN 20 BOITES DE 1 FLACON DE 100 ML                                   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 352</b> | <b>Produit de contraste pour IRM</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1352/1       | GADOVIST 7,5 ML SERINGUE PRE-REMPLE<br>Ref. fournisseur : 82170597<br>Code UCD (prop.) : 3400892991306<br>Libellé du sous lot : Seringue 7.5 ml ou équivalent<br>Fiche technique: 1 SERINGUE EN 1 BOITE DE 5 SERINGUES DE 7,5 ML | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1352/2       | GADOVIST 15 ML SERINGUE PRE-REMPLE<br>Ref. fournisseur : 82170619<br>Code UCD (prop.) : 3400892991245<br>Libellé du sous lot : Seringue 15 ml ou équivalent<br>Fiche technique: 1 SERINGUE EN 1 BOITE DE 5 SERINGUES DE 15 ML    | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1352/2       | GADOVIST 10 ML SERINGUE PRE-REMPLE<br>Ref. fournisseur : 86514664<br>Code UCD (prop.) : 3400893264997<br>Libellé du sous lot : Seringue 15 ml ou équivalent<br>Fiche technique: 1 SERINGUE EN 1 BOITE DE 5 SERINGUES DE 10 ML    | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1352/2       | GADOVIST 2ML SOLUTION INJECTABLE BTE DE 3 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 83937432<br>Code UCD (prop.) : 3400894121701<br>Libellé du sous lot : Seringue 15 ml ou équivalent<br>Fiche technique: EN 1 BOITE DE 3 FLACONS DE 2ML    | 3           |  |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 1352/2       | GADOVIST 2ML SOLUTION INJECTABLE BTE DE 1 FLACON<br>Ref. fournisseur : 83937440<br>Code UCD (prop.) : 3400894121701<br>Libellé du sous lot : Seringue 15 ml ou équivalent<br>Fiche technique: EN 1 BOITE DE 1 FLACON DE 2ML      | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code **104** **BAYER HEALTHCARE - 2**  
**220, avenue de la Recherche** **BP 60114**  
**59373 LOOS CEDEX** **Email : admarches.bayerhealthcare@bayer.com**  
Tél. **03 28 16 34 44** Fax **03 28 16 39 44** Distributeur  
Siret **70658014900138** Banque **SOCIETE GENERALE** IBAN **FR7630003042500002050786247**

Marché **223017**  
Date de publication **21/07/2021**  
Date d'attribution **08/02/2022**  
Exécution de la période **Du 01/04/2022 au 31/03/2024**  
Dates du marché **Du 01/04/2022 au 31/03/2026**

| L/SL   | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco | 0.00         | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
| Code <b>3872</b>               | <b><u>BD MEDICAL SYSTEMS</u></b>              | Marché <b>223018</b>                                       |
| <b>11, rue Aristide Bergès</b> |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>38800 LE PONT DE CLAIX</b>  | Email : cellule_marches@bd.com                | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 76 04 58 88</b> Fax | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>05650171100115</b>    | Banque <b>CITIBANK</b>                        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|                                | IBAN <b>FR76 1168 9007 0000 1024 7403 184</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>439</b> | <b>CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 439/1      | ChloraPrep Applicateur 1ml<br>Ref. fournisseur : 930901<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme           | 240         |   |          | 240    |       |        |       |        | F-24   |
| 439/1      | ChloraPrep Applicateur 3ml<br>Ref. fournisseur : 273400A<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme          | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 439/1      | ChloraPrep coloré Applicateur 3ml<br>Ref. fournisseur : 273415<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme    | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 439/1      | ChloraPrep FREPP Applicateur 1,5ml<br>Ref. fournisseur : 273299<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme   | 500         |   |          | 500    |       |        |       |        | F-24   |
| 439/1      | ChloraPrep coloré Applicateur 10,5ml<br>Ref. fournisseur : 273715<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 439/1      | ChloraPrep coloré Applicateur 26ml<br>Ref. fournisseur : 273815<br>Libellé du sous lot : CHLORHEXIDINE 2 % - Proposer la gamme   | 25          |   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>136</b>                                      | <b>BIOCODEX</b>  | Marché <b>223019</b>                                       |
| <b>7 avenue Gallieni</b>                             |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94257 GENTILLY CEDEX</b>                          | Email : <a href="mailto:advfrance@biocoodex.fr">advfrance@biocoodex.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 24 30 00</b> Fax <b>01 41 24 30 07</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56206460000090</b>                          | Banque <b>CREDIT DU NORD PARIS</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630076021471002160020053</b>                                    |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>6</b>     | <b>Substitut salivaire - Solution Buccale</b><br><b>Franco de port €: 100.00</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>                          |          |        |       |        |       |        |        |
| 6/1          | ARTISIAL - Flacon de 100ml<br>Ref. fournisseur : 76080<br>Libellé du sous lot : Substitut salivaire - Solution Buccale                          | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>526</b>   | <b>Anti inflammatoire + Corticoïde + Antibiotique - Solution auriculaire</b><br><b>Franco de port €: 100.00</b>                                 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophthalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 526/1        | OTIPAX Flacon compte goutte -rempli 16g<br>Ref. fournisseur : 63720<br>Libellé du sous lot : Anti inflammatoire + Corticoïde + Antibiotique - S | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>577</b>   | <b>HYDROCORTISONE 100 mg - inj.</b><br><b>Franco de port €: 100.00</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>            |          |        |       |        |       |        |        |
| 577/1        | HYDROCORTISONE 100mg<br>Ref. fournisseur : 77440<br>Libellé du sous lot : HYDROCORTISONE 100 mg - inj.  | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 120</b> | <b>STIRIPENTOL - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Franco de port €: 100.00</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1120/1       | DIACOMIT 250 mg - 60 Gélules<br>Ref. fournisseur : 57010<br>Libellé du sous lot : STIRIPENTOL - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE                | 60          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1120/1       | DIACOMIT 250 mg - Sachets<br>Ref. fournisseur : 57020<br>Libellé du sous lot : STIRIPENTOL - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE                   | 60          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1120/1       | DIACOMIT 500 mg - Gélules<br>Ref. fournisseur : 57030<br>Libellé du sous lot : STIRIPENTOL - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE                   | 60          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1120/1       | DIACOMIT 500 mg - Sachets<br>Ref. fournisseur : 57040<br>Libellé du sous lot : STIRIPENTOL - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE                   | 60          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 194</b> | <b>ETIFOXINE 50 mg - gélule</b><br><b>Franco de port €: 100.00</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

110 / 552

Code 136 **BIOCODEX**

7 avenue Gallieni

94257 GENTILLY CEDEX

Email : advfrance@biocodex.fr

Tél. 01 41 24 30 00 Fax 01 41 24 30 07 Distributeur

Siret 56206460000090 Banque CREDIT DU NORD PARIS IBAN FR7630076021471002160020053

Marché **223019**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1194   | <b>ETIFOXINE 50 mg - gélule</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1194/1 | STRESAM 50 mg<br>Ref. fournisseur : 65500<br>Libellé du sous lot : ETIFOXINE 50 mg - gélule        | 60          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 201  | <b>MELATONINE 2 mg - comprimé LP</b><br>Franco de port €: 100.00                                   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1201/1 | CIRCADIN<br>Ref. fournisseur : 77170<br>Libellé du sous lot : MELATONINE 2 mg - comprimé LP        | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 213  | <b>MOCLOBEMIDE 150 mg - comprimé</b><br>Franco de port €: 100.00                                   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1213/1 | MOCLAMINE 150mg<br>Ref. fournisseur : 70710<br>Libellé du sous lot : MOCLOBEMIDE 150 mg - comprimé | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco 100.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                                |        |                                  |              |                             |               |  |  |  |  |
|-------|--------------------------------|--------|----------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>BIOGARAN-CSP</b>            |        |                                  |              | Marché                      | <b>223020</b> |  |  |  |  |
|       | 15 boulevard Charles de Gaulle |        |                                  |              | Date de publication         | 21/07/2021    |  |  |  |  |
|       | 92700 COLOMBES                 |        | Email : commande_adv@csp-epl.com |              | Date d'attribution          | 08/02/2022    |  |  |  |  |
| Tél.  | 0473396300                     | Fax    | 0473698944                       | Distributeur | C.S.P Code 6410             |               |  |  |  |  |
| Siret | 40511359800032                 | Banque | CCP                              | IBAN         | FR8320041010030067069H02488 |               |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>464</b> | <b>ATOVAQUONE 750 mg/5 ml - Susp. buv.</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; à 20J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 464/1      | ATOVAQUONE BIOGARAN 750 MG/5 ML<br>Ref. fournisseur : 3018994<br>Code UCD (prop.) : 3400894570431<br>Libellé du sous lot : ATOVAQUONE 750 mg/5 ml - Susp. buv.<br>Fiche technique: Suspension buvable - Flacon de 250 ml                  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>524</b> | <b>OFLOXACINE - Solution auriculaire</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; à 20J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 524/1      | OFLOXACINE BIOGARAN 1,5 MG/0,5 ML SOL - BTE 20<br>Ref. fournisseur : 4964255<br>Code UCD (prop.) : 3400893657201<br>Libellé du sous lot : OFLOXACINE - Solution auriculaire<br>Fiche technique: Solution pour instillation auriculaire en | 300         |   |          | 300    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>860</b> | <b>RITUXIMAB 500 mg - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; à 20J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 860/1      | Tarif unifié au 01032022, Changement CEPS => document actualisé<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : RITUXIMAB 500 mg - Injectable  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte 1% paiement < à 20J - 0.5% paiement < à 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|                             |   |                                     |                                      |                         |                     |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b>BIOGEN FRANCE</b>                        |                                     |                                      |                         | Marché              | <b>223021</b>                      |  |  |  |  |
|                             | <b>1 passerelle des Reflets - Tour CBX</b>  |                                     |                                      |                         | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>92913</b>                | <b>PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>               |                                     | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                         | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél. <b>0473396300</b>      | Fax <b>01.41.37.24.00</b>                   | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |                                      | Exécution de la période |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>39841012600039</b> | Banque <b>BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH</b> | IBAN                                |                                      | Dates du marché         |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>948</b> | <b>NATALIZUMAB 300 mg - Solution pour perfusion</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier entête laboratoire fait foi | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 948/1      | TYSABRI 300 MG VIAL 1PK FRA<br>Ref. fournisseur : 3400956996773<br>Code UCD (prop.) : 3400892933405<br>Libellé du sous lot : NATALIZUMAB 300 mg - Solution pour perfusion   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|            |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>955</b> | <b>ADALIMUMAB 40 mg - Injectable</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier entête laboratoire fait foi | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 955/1      | IMRALDI 40MG PFS 1PK FRA<br>Ref. fournisseur : 3400930143711<br>Code UCD (prop.) : 3400894400196<br>Libellé du sous lot : ADALIMUMAB 40 mg - Injectable      | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 955/1      | IMRALDI 40MG PEN 1PK FRA<br>Ref. fournisseur : 3400930144114<br>Code UCD (prop.) : 3400894400257<br>Libellé du sous lot : ADALIMUMAB 40 mg - Injectable      | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 955/1      | IMRALDI 40MG PFS 2PK FRA<br>Ref. fournisseur : 3400930143728<br>Code UCD (prop.) : 3400894400196<br>Libellé du sous lot : ADALIMUMAB 40 mg - Injectable      | 2      |   |  | 2 |  |  |  |  | F-24 |
| 955/1      | IMRALDI 40MG PEN 2PK FRA<br>Ref. fournisseur : 3400930144121<br>Code UCD (prop.) : 3400894400257<br>Libellé du sous lot : ADALIMUMAB 40 mg - Injectable      | 2      |   |  | 2 |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 250</b> | <b>DIMETHYLE FUMARATE - Tous dosages - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre signée sur papier entête laboratoire fait foi | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1250/1       | TECFIDERA 120MG 14CAP BLISTFRA  | 14     |                                   |  | 14 |  |  |  |  | F-24 |



|                             |   |                                     |                                      |                         |                     |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b><u>BIOGEN FRANCE</u></b>                 |                                     |                                      |                         | Marché              | <b><u>223021</u></b>               |  |  |  |  |
|                             | <b>1 passerelle des Reflets - Tour CBX</b>  |                                     |                                      |                         | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>92913</b>                | <b>PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>               |                                     | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                         | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél. <b>0473396300</b>      | Fax <b>01.41.37.24.00</b>                   | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |                                      | Exécution de la période |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>39841012600039</b> | Banque <b>BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH</b> | IBAN                                |                                      | Dates du marché         |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1250   | <b>DIMETHYLE FUMARATE - Tous dosages - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 3400927497889<br>Code UCD (prop.) : 3400893993576<br>Libellé du sous lot : DIMETHYLE FUMARATE - Tous dosages - Gélule                                   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1250/1 | TECFIDERA 240MG 56CAP BLISTFRA<br>Ref. fournisseur : 3400927497940<br>Code UCD (prop.) : 3400893993637<br>Libellé du sous lot : DIMETHYLE FUMARATE - Tous dosages - Gélule | 56          |                                   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |

|        |      |         |   |          |       |
|--------|------|---------|---|----------|-------|
| Franco | 0.00 | Minimum | 0 | Escompte | AUCUN |
|--------|------|---------|---|----------|-------|



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                      |                                |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>BIOPROJET PHARMA</b>              |                                |      |                             | Marché                  | <b>223022</b>               |  |  |  |  |
| 9 rue Rameau                           |                                      |                                |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 75002 PARIS                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                                |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.47.03.66.33 Fax 01.47.03.66.30 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                                |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 38519498000012                   | Banque                               | Centre financier Clermont post | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

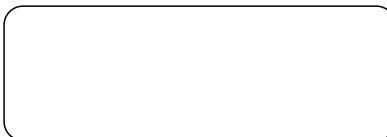
| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>67</b>    | <b>RACECADOTRIL ou équivalent - Pédiatrique</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 67/1         | TIORFAN 10MG NOURISSONS 16 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 3400935211132<br>Code UCD (prop.) : 3400892137148<br>Libellé du sous lot : RACECADOTRIL ou équivalent - Pédiatrique | 16          |   |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |
| 67/1         | TIORFAN 30MG ENFANTS 30 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 3400935211422<br>Code UCD (prop.) : 3400892137209<br>Libellé du sous lot : RACECADOTRIL ou équivalent - Pédiatrique    | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>310</b>   | <b>EPINEPHRINE - Traitement d'urgence du CHOC ANAPHYLACTIQUE - Seringue pré-remplie</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 310/1        | ANAPEN 0.15MG BTE DE 2<br>Ref. fournisseur : 3400936157361<br>Code UCD (prop.) : 3400892222394<br>Libellé du sous lot : 0.15 mg / 0.3 ml                                     | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 310/2        | ANAPEN 0.30MG BTE DE 2<br>Ref. fournisseur : 3400936157422<br>Code UCD (prop.) : 3400892222455<br>Libellé du sous lot : 0.30 mg / 0.3 ml                                     | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 246</b> | <b>PITOLISANT CHLORHYDRATE - Tous dosages - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1246/1       | WAKIX 4.5MG - 30 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400930043288<br>Code UCD (prop.) : 3400894167075<br>Libellé du sous lot : PITOLISANT CHLORHYDRATE - Tous dosages - Comprimé      | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1246/1       | WAKIX 18MG - 30 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400930043295<br>Code UCD (prop.) : 3400894166993<br>Libellé du sous lot : PITOLISANT CHLORHYDRATE - Tous dosages - Comprimé       | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>BIOPROJET PHARMA</u></b>  |              |                                       |   |                                  |          | Marché <b><u>223022</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---|----------------------------------|----------|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 9 rue Rameau                         |              |                                       |   |                                  |          | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 75002 PARIS                          |              |                                       |   |                                  |          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |              |                                       |   |                                  |          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Tél. 01.47.03.66.33                  |              | Fax 01.47.03.66.30                    |   | Distributeur C.S.P Code 6410     |          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| Siret 38519498000012                 |              | Banque Centre financier Clermont post |   | IBAN FR8320041010030067069H02488 |          |  |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                                 | Dénomination |                                       |   | Condt/Unité                      | Quantité | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco                               | 0.00         | Minimum                               | 0 |                                  |          | Escompte   |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

| Code <b>BIOTEST FRANCE</b><br>45-47 rue d'Hauteville<br>75010 PARIS<br>Tél. 01 84 17 56 20 Fax 01 84 17 51 20 Distributeur<br>Siret Banque <b>Commerzbank</b> IBAN <b>DE42 5004 0000 0412 0002 00</b><br>Email : mail.fr@biotest.com |  |                                   |          |          |        | Marché <b>223023</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |        |       |        |        |
|--|--|-----------------------------------|----------|----------|--------|---|--------|-------|--------|--------|
| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité                       | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem %   | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| 776  | Immunoglobulines humaines anti-hépatite B 500 UI - Seringue pré-remplie<br>Escompte : 0.15% si paiement < à 20J  | Classe 18.06 06 - Anti-infectieux |          |          |        |   |        |       |        |        |
| 776/1  | Zutectra<br>Ref. fournisseur : 619800025<br>Code UCD (prop.) : 340089373671<br>Libellé du sous lot : Immunoglobulines humaines anti-hépatite B 500 UI -<br>Fiche technique: UCD (1 seringue pré remplie 500 UI) – 200 Euro H | 5                                 |          |          | 5      |   |        |       |        | F-24   |
| Franco 0.00 Minimum 0 Escompte 0.15% si paiement < à 20J   |  |                                   |          |          |        |   |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>BLUEFISH PHARMACEUTICALS</u></b> |  |  |  | Marché                  | <b>223024</b>               |  |  |  |  |
| PO BOX 49013                           |  |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 10028 STOCKHOLM                        | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com   |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.73.39.63.00 Fax 04.43.86.63.30 | Distributeur C.S.P Code 6410           |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 53356977800012                   | Banque Dépositaire CSP                 |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|  | IBAN FR8320041010030067069H02488       |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 150    | MIGLUSTAT 100 mg - comprimé   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 150/1  | MIGLUSTAT<br>Ref. fournisseur : 3400955013181<br>Code UCD (prop.) : 3400894152637<br>Libellé du sous lot : MIGLUSTAT 100 mg - comprimé<br>Fiche technique: MIGLUSTAT                    | 84          |  |          | 84     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 160  | TETRABENAZINE 25 mg - comprimé  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1160/1 | TETMODIS TAB 25MG<br>Ref. fournisseur : 3400949931279<br>Code UCD (prop.) : 3400893756294<br>Libellé du sous lot : TETRABENAZINE 25 mg - comprimé<br>Fiche technique: TETMODIS TAB 25MG | 112         |  |          | 112    |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>3286</b>                                     | <b>BOEHRINGER INGELHEIM</b>                             | Marché <b>223025</b>                                       |
| <b>SERVICE MARCHES HOSPITALIERS</b>                  | <b>100-104 avenue de France</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75644 REIMS CEDEX</b>                             | <b>Email : march-hopit.rei@boehringer-ingelheim.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 26 50 47 36</b> Fax <b>03 26 50 45 10</b> | Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33728022600149</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK AG</b>                          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011011483500051</b>                 |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>94</b>  | <b>EMPAGLIFLOZINE ou Equivalent -<br/>Escompte : Sans escompte</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 94/1       | JARDIANCE® 10MG<br>Ref. fournisseur : 121441<br>Code UCD (prop.) : 3400890009249<br>Libellé du sous lot : 10 MG<br>Fiche technique: Boîte de 30 Cpés pelliculés - Cond. unitaire                    | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 94/2       | JARDIANCE® 25MG<br>Ref. fournisseur : 121439<br>Code UCD (prop.) : 3400890009256<br>Libellé du sous lot : 25 MG<br>Fiche technique: Boîte de 30 Cpés pelliculés - Cond. unitaire                    | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>168</b> | <b>DABIGATRAN - Tous dosages<br/>Escompte : Sans escompte</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 168/1      | PRADAXA® 75MG<br>Ref. fournisseur : 304569<br>Code UCD (prop.) : 3400893208359<br>Libellé du sous lot : DABIGATRAN - Tous dosages<br>Fiche technique: Boîte de 60 Gélules Conditionnement Unitaire  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 168/1      | PRADAXA® 110MG<br>Ref. fournisseur : 304572<br>Code UCD (prop.) : 3400893208298<br>Libellé du sous lot : DABIGATRAN - Tous dosages<br>Fiche technique: Boîte de 60 gélules Conditionnement Unitaire | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 168/1      | PRADAXA® 150MG<br>Ref. fournisseur : 304331<br>Code UCD (prop.) : 3400893744468<br>Libellé du sous lot : DABIGATRAN - Tous dosages<br>Fiche technique: Boîte de 60 Gélules Conditionnement Unitaire | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>182</b> | <b>TENECTEPLASE poudre + solvant (10 000 UI) - Flacon<br/>Escompte : Sans escompte</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 182/1      | METALYSE® 10 000 U<br>Ref. fournisseur : 391483<br>Code UCD (prop.) : 3400892277745   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>3286</b>                                     | <b>BOEHRINGER INGELHEIM</b>                             | Marché <b>223025</b>                                       |
| <b>SERVICE MARCHES HOSPITALIERS</b>                  | <b>100-104 avenue de France</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75644 REIMS CEDEX</b>                             | <b>Email : march-hopit.rei@boehringer-ingelheim.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 26 50 47 36</b> Fax <b>03 26 50 45 10</b> | Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33728022600149</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK AG</b>                          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011011483500051</b>                 |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 182  | <b>TENECTEPLASE poudre + solvant (10 000 UI) - Flacon</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : TENECTEPLASE poudre + solvant (10 000 UI)<br>Fiche technique: Poudre et solvant pour solution injectable |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

|       |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 183   | <b>ALTEPLASE - Flacon</b><br><b>Escompte : Sans escompte</b>  | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 183/1 | ACTILYSE® 10MG<br>Ref. fournisseur : 345093<br>Code UCD (prop.) : 3400891568738<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: Poudre et solvant pour solution injectable | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 183/2 | ACTILYSE® 20MG<br>Ref. fournisseur : 339028<br>Code UCD (prop.) : 3400891225846<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: Poudre et solvant pour solution injectable | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 183/3 | ACTILYSE® 50MG<br>Ref. fournisseur : 339031<br>Code UCD (prop.) : 3400891225907<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Poudre et solvant pour solution injectable | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|       |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 185   | <b>Antithrombotique indiqué dans le Traitement thrombolytique des cathéters veineux centraux occlus, Escompte : Sans escompte</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 185/1 | ACTILYSE 2MG - QML MINI 15 UCD<br>Ref. fournisseur : 110616<br>Code UCD (prop.) : 3400893433393<br>Libellé du sous lot : Antithrombotique indiqué dans le Traitement thromb<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable | 5      |  |  | 15 |  |  |  |  | F-24 |

|       |  |        |                                   |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| 734   | <b>NEVIRAPINE 50 mg/5 ml - Suspension buvable - Escompte : Sans escompte</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 734/1 | VIRAMUNE® 50MG/5ML<br>Ref. fournisseur : 395726                              | 1      |                                   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>3286</b>                                     | <b>BOEHRINGER INGELHEIM</b>                             | Marché <b>223025</b>                                       |
| <b>SERVICE MARCHES HOSPITALIERS</b>                  | <b>100-104 avenue de France</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75644 REIMS CEDEX</b>                             | <b>Email : march-hopit.rei@boehringer-ingelheim.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 26 50 47 36</b> Fax <b>03 26 50 45 10</b> | Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33728022600149</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK AG</b>                          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011011483500051</b>                 |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 734          | <b>NEVIRAPINE 50 mg/5 ml - Suspension buvable -</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400892033839<br>Libellé du sous lot : NEVIRAPINE 50 mg/5 ml - Suspension buvable - LOT S<br>Fiche technique: Suspension buvable - flacon de 240ml  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 266</b> | <b>Anticholinergique : TIOTROPIUM ou équivalent - Poudre pour inhalation en gélule ou équivalent</b><br><b>Escompte : Sans escompte</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1266/1       | SPIRIVA® 18 MICROGRAMMES<br>Ref. fournisseur : 300882<br>Code UCD (prop.) : 3400892780276<br>Libellé du sous lot : Anticholinergique : TIOTROPIUM ou équivalent - Pou<br>Fiche technique: Handihaler + poudre boîte de 10 gélules                | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1266/1       | SPIRIVA® RESPIMAT 2,5µG/DOSE<br>Ref. fournisseur : 145566<br>Code UCD (prop.) : 3400894544708<br>Libellé du sous lot : Anticholinergique : TIOTROPIUM ou équivalent - Pou<br>Fiche technique: Sol à inhaler/1 inhalateur réutilisable+1cartouche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 307</b> | <b>IDARUCIZUMAB 2,5 g /50 ml - Solution injectable</b><br><b>Escompte : Sans escompte</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1307/1       | PRAXBIND® 2,5G/50ML<br>Ref. fournisseur : 113672<br>Code UCD (prop.) : 3400894138730<br>Libellé du sous lot : IDARUCIZUMAB 2,5 g /50 ml - Solution injectable<br>Fiche technique: 1 boîte de 2 flacons de 50 ml sol inj pour perf                | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |



Code **3286** **BOEHRINGER INGELHEIM**  
**SERVICE MARCHES HOSPITALIERS** **100-104 avenue de France**  
**75644 REIMS CEDEX** **Email : march-hopit.rei@boehringer-ingelheim.com**  
Tél. **03 26 50 47 36** Fax **03 26 50 45 10** Distributeur  
Siret **33728022600149** Banque **DEUTSCHE BANK AG** IBAN **FR7617789000011011483500051**

Marché **223025**  
Date de publication **21/07/2021**  
Date d'attribution **08/02/2022**  
Exécution de la période **Du 01/04/2022 au 31/03/2024**  
Dates du marché **Du 01/04/2022 au 31/03/2026**

| L/SL   | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT      | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--------------|-------------|----------|---------------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | Sans escompte |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>5423</b>                                     | <b><u>BOUCHARA RECORDATI</u></b>            | Marché <b>223026</b>                                       |
| <b>70 av du Général de Gaulle</b>                    | <b>Immeuble Le WILSON</b>                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                                 | <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 45 19 10 38</b> Fax <b>01 42 70 71 05</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>44877792000035</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>              | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003038290002012939864</b>     |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>60</b>    | <b>PICOSULFATE de SODIUM pour préparation colique - Sachet Minimum de commande €: 50</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 60/1         | CITRAFLEET 2 SACH APT VTE FR<br>Ref. fournisseur : X841645<br>Code UCD (prop.) : 3400893540473<br>Libellé du sous lot : PICOSULFATE de SODIUM pour préparation colique - S | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 239</b> | <b>METHADONE Chlorhydrate - Sirop</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1239/1       | METHADONE APHP SIROP 5MG<br>Ref. fournisseur : 3400933894580<br>Code UCD (prop.) : 3400891715712<br>Libellé du sous lot : 5 mg   | 70          |   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 1239/2       | METHADONE APHP SIROP 10MG<br>Ref. fournisseur : 3400933894351<br>Code UCD (prop.) : 3400891715590<br>Libellé du sous lot : 10 mg   | 70          |   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 1239/3       | METHADONE APHP SIROP 20MG<br>Ref. fournisseur : 3400933894412<br>Code UCD (prop.) : 3400891715651<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 70          |   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 1239/4       | METHADONE APHP SIROP 40MG<br>Ref. fournisseur : 3400934004155<br>Code UCD (prop.) : 3400891784558<br>Libellé du sous lot : 40 mg   | 70          |   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 1239/5       | METHADONE APHP SIROP 60MG<br>Ref. fournisseur : 3400934004216<br>Code UCD (prop.) : 3400891784619<br>Libellé du sous lot : 60 mg   | 70          |   |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 240</b> | <b>METHADONE Chlorhydrate - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1240/1       | METHADONE AP-HP 1MG 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400937914628<br>Code UCD (prop.) : 3400893101339<br>Libellé du sous lot : 1 mg  | 210         |   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| Code 5423                              | <b><u>BOUCHARA RECORDATI</u></b>     | Marché <b>223026</b>                                |
| 70 av du Général de Gaulle             | Immeuble Le WILSON                   | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92800 PUTEAUX                          | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01 45 19 10 38 Fax 01 42 70 71 05 | Distributeur C.S.P Code 6410         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 44877792000035                   | Banque SOCIETE GENERALE              | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|  | IBAN FR7630003038290002012939864     |   |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1240   | <b>METHADONE Chlorhydrate - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1240/2 | METHADONE AP-HP 5MG 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400937914796<br>Code UCD (prop.) : 3400893101858<br>Libellé du sous lot : 5 mg   | 210         |                                   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |
| 1240/3 | METHADONE AP-HP 10MG 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400937914857<br>Code UCD (prop.) : 3400893101568<br>Libellé du sous lot : 10 mg | 210         |                                   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |
| 1240/4 | METHADONE AP-HP 20MG 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400937914918<br>Code UCD (prop.) : 3400893101629<br>Libellé du sous lot : 20 mg | 210         |                                   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |
| 1240/5 | METHADONE AP-HP 40MG 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400938050813<br>Code UCD (prop.) : 3400893101797<br>Libellé du sous lot : 40 mg | 210         |                                   |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 50 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105974</b>                                   | <b>BRACCO IMAGING</b>                    | Marché <b>223027</b>                                       |
| <b>7 rue Léonard de Vinci</b>                        | <b>Bâtiment A le Pascal</b>              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91300 MASSY</b>                                   | <b>Email : bpasserviceadv@bracco.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 60 79 82 64</b> Fax <b>01 60 79 82 52</b> | Distributeur                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49904513600037</b>                          | Banque <b>CITIBANK International Plc</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065599603658</b>  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 347</b> | <b>Tri-iodé Non ionique Polyvalent - Opacification sous-espaces arachnoïdiens - Iode 200 mg/ml env.</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1347/1       | IOPAMIRON 200MG 10ML 1 FLA SVI<br>Ref. fournisseur : 701070<br>Code UCD (prop.) : 3400891110081<br>Libellé du sous lot : Tri-iodé Non ionique Polyvalent, y compris sous-es<br>Fiche technique: N° AMM 324 587.7 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 348</b> | <b>Produit de contraste Non ionique Polyvalent - Iode 300 à 400 mg/ml environ - Toutes présentations</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1348/1       | IOMERON 300 50ML<br>Ref. fournisseur : 700567<br>Code UCD (prop.) : 3400891719383<br>Libellé du sous lot : 300 mg/ml - 50 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/2       | IOMERON 300 100ML<br>Ref. fournisseur : 700561<br>Code UCD (prop.) : 3400891719154<br>Libellé du sous lot : 300 mg/ml - 100 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/3       | IOMERON 350 50ML<br>Ref. fournisseur : 700569<br>Code UCD (prop.) : 3400891719963<br>Libellé du sous lot : 350 mg/ml - 50 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/4       | IOMERON 350 100ML<br>Ref. fournisseur : 700570<br>Code UCD (prop.) : 3400891719505<br>Libellé du sous lot : 350 mg/ml - 100 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/4       | IOMERON 350 150ML<br>Ref. fournisseur : 708917<br>Code UCD (prop.) : 3400891719673<br>Libellé du sous lot : 350 mg/ml - 100 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/5       | IOMERON 400 100ML<br>Ref. fournisseur : 700572<br>Code UCD (prop.) : 3400891720044<br>Libellé du sous lot : 370 à 400 mg/ml - 100 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1348/5       | IOMERON 400 150ML  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105974</b>                                   | <b>BRACCO IMAGING</b>                    | Marché <b>223027</b>                                       |
| <b>7 rue Léonard de Vinci</b>                        | <b>Bâtiment A le Pascal</b>              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91300 MASSY</b>                                   | <b>Email : bpasserviceadv@bracco.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 60 79 82 64</b> Fax <b>01 60 79 82 52</b> | Distributeur                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49904513600037</b>                          | Banque <b>CITIBANK International Plc</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065599603658</b>  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1348   | <b>Produit de contraste Non ionique Polyvalent - Iode 300 à 400 mg/ml environ - Toutes présentations</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 700573<br>Code UCD (prop.) : 3400891720105<br>Libellé du sous lot : 370 à 400 mg/ml - 100 ml   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 351  | <b>Produit de contraste NON IONIQUE pour CORONAROGRAPHIE 350 mg/ml - 200 ml</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1351/1 | IOMERON 350 200ML<br>Ref. fournisseur : 700571<br>Code UCD (prop.) : 3400891719734<br>Libellé du sous lot : Produit de contraste NON IONIQUE pour CORONAROGRA   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 353  | <b>HEXAFLUORURE de SOUFRE 8µl/ml injectable</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1353/1 | SONOVUE TROUSSE DE 5 ML<br>Ref. fournisseur : 700710<br>Code UCD (prop.) : 3400892430003<br>Libellé du sous lot : HEXAFLUORURE de SOUFRE 8µl/ml injectable<br>Fiche technique: DCI : Hexafluorure de soufre | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| Code 167                               | <b>BRISTOL MYERS SQUIBB</b>         | Marché <b>223028</b>                                |
| 3, rue Joseph Monier                   | BP 325                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92506 RUEIL MALMAISON CEDEX            | Email : marcheFrance.pharma@bms.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01.58.83.60.00 Fax 01.58.83.80.33 | Distributeur                        | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 56201174200144                   | Banque B.N.P Elysée Haussmann       | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|  | IBAN FR7630004008190002172975561    |   |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 189   | <b>APIXABAN - Comprimé</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques              |          |        |       |        |       |        |        |
| 189/1 | ELIQUIS 2.5MG (6BLX10)<br>Ref. fournisseur : 1280569<br>Code UCD (prop.) : 3400893725719<br>Libellé du sous lot : 2.5 mg<br>Fiche technique: 60 Cp pelliculé sous plaquettes thermoformées - Co  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 189/2 | ELIQUIS 5MG (10BLPX10)<br>Ref. fournisseur : 1303253<br>Code UCD (prop.) : 3400893887738<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: 10 Blisters de 10 cp pelliculés - Conditionnement   | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 585   | <b>TRIAMCINOLONE RETARD 40mg/ml - Suspension injectable</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles |          |        |       |        |       |        |        |
| 585/1 | KENACORT RETARD 40MG INJECTABLE (1AMPX1ML)<br>Ref. fournisseur : 1053635<br>Code UCD (prop.) : 3400890488242<br>Libellé du sous lot : TRIAMCINOLONE RETARD 40mg/ml - Suspension injectab<br>Fiche technique: 1 ampoule de suspension injectable - Conditionneme  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 585/1 | KENACORT RETARD 80 MG INJECTABLE (1AMPX2ML)<br>Ref. fournisseur : 1053636<br>Code UCD (prop.) : 3400890488303<br>Libellé du sous lot : TRIAMCINOLONE RETARD 40mg/ml - Suspension injectab<br>Fiche technique: 1 ampoule de suspension injectable - Conditionneme | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 857   | <b>IPILIMUMAB - Tous dosages - Injectable</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs         |          |        |       |        |       |        |        |
| 857/1 | YERVOY SINJ 50MG (1VLX10ML) FR   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>167</b>                                      | <b>BRISTOL MYERS SQUIBB</b>                | Marché <b>223028</b>                                       |
| <b>3, rue Joseph Monier</b>                          | <b>BP 325</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92506 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>                   | <b>Email : marcheFrance.pharma@bms.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01.58.83.60.00</b> Fax <b>01.58.83.80.33</b> | Distributeur                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56201174200144</b>                          | Banque <b>B.N.P Ellysée Haussmann</b>      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008190002172975561</b>    |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 857   | <b>IPILIMUMAB - Tous dosages - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 1273363<br>Code UCD (prop.) : 3400893740507<br>Libellé du sous lot : IPILIMUMAB - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: Flacon 10 ml, solution à diluer pour perfusion - C                                    |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 857/1 | YERVOY SINJ 200MG (1VLX40ML) FR<br>Ref. fournisseur : 1273364<br>Code UCD (prop.) : 3400893740675<br>Libellé du sous lot : IPILIMUMAB - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: Flacon 40 ml, solution à diluer pour perfusion - C | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 857/1 | SOIT AU MG<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : IPILIMUMAB - Tous dosages - Injectable   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 859   | <b>NIVOLUMAB - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 859/1 | OPDIVO 10MG/ML PERF FLACON 4ML<br>Ref. fournisseur : 1334077<br>Code UCD (prop.) : 3400894094692<br>Libellé du sous lot : 40 mg<br>Fiche technique: Flacon de 10ml rempli à 4ml  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 859/2 | OPDIVO 10MG/ML PERF FLACON 10ML<br>Ref. fournisseur : 1334139<br>Code UCD (prop.) : 3400894094524<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Flacon de 10 ml rempli à 10ml  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 859/3 | OPDIVO 10MG/ML FLACON 24ML<br>Ref. fournisseur : 1374351<br>Code UCD (prop.) : 3400894389798<br>Libellé du sous lot : 240 mg<br>Fiche technique: Flacon 24ml   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| Code 167                               | <b>BRISTOL MYERS SQUIBB</b>         | Marché <b>223028</b>                                |
| 3, rue Joseph Monier                   | BP 325                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92506 RUEIL MALMAISON CEDEX            | Email : marcheFrance.pharma@bms.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01.58.83.60.00 Fax 01.58.83.80.33 | Distributeur                        | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 56201174200144                   | Banque B.N.P Elysée Haussmann       | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|  | IBAN FR7630004008190002172975561    |   |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 892   | <b>DASATINIB - Comprimé</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 892/1 | SPRYCEL COMPRIME 50MG (5BLX12)<br>Ref. fournisseur : 1222812<br>Code UCD (prop.) : 3400892933283<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Bte de 60 cp sous plaquette thermoformée - Condi   | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 892/2 | SPRYCEL COMPRIME 140MG (3BLX10)<br>Ref. fournisseur : 1280585<br>Code UCD (prop.) : 3400893727140<br>Libellé du sous lot : 140 mg<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Plaquette thermoformée      | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 892/2 | SPRYCEL COMPRIME 100MG (3BLX10)<br>Ref. fournisseur : 1247896<br>Code UCD (prop.) : 3400893262238<br>Libellé du sous lot : 140 mg<br>Fiche technique: Bte de 30 cp sous plaquette thermoformée - Condi | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 892/2 | SPRYCEL COMPRIME 20MG (5BLX12)<br>Ref. fournisseur : 1222809<br>Code UCD (prop.) : 3400892933115<br>Libellé du sous lot : 140 mg<br>Fiche technique: Bte de 60 cp sous plaquette thermoformée - Condi  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 892/2 | SPRYCEL COMPRIME 70MG (5BLX12)<br>Ref. fournisseur : 1222835<br>Code UCD (prop.) : 3400892935065<br>Libellé du sous lot : 140 mg<br>Fiche technique: Bte de 60 cp sous plaquette thermoformée - Condi  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 918   | <b>HYDROXYCARBAMIDE 500 mg - gélule</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 918/1 | HYDREA 500MG GELULES (20)<br>Ref. fournisseur : 1043299  | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |



|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| Code 167                               | <b>BRISTOL MYERS SQUIBB</b>         | Marché <b>223028</b>                                |
| 3, rue Joseph Monier                   | BP 325                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92506 RUEIL MALMAISON CEDEX            | Email : marcheFrance.pharma@bms.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01.58.83.60.00 Fax 01.58.83.80.33 | Distributeur                        | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 56201174200144                   | Banque B.N.P Elysée Haussmann       | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|  | IBAN FR7630004008190002172975561    |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 918   | <b>HYDROXYCARBAMIDE 500 mg - gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400890450041<br>Libellé du sous lot : HYDROXYCARBAMIDE 500 mg - gélule<br>Fiche technique: Bte de 20 gél sous plaquette thermoformée - Condit   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 949   | <b>ABATACEPT 250 mg - Injectable</b><br>Escompte : 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 949/1 | ORENCIA 250MG INJ<br>Ref. fournisseur : 1217191<br>Code UCD (prop.) : 3400893001813<br>Libellé du sous lot : ABATACEPT 250 mg - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour solution à diluer pour perfusion - Con | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non renseigné Minimum 0 Escompte 1% si règlement avant 16J / 0.50% si règlement entre 16 et 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>6410</b>                                     | <b>C.S.P</b>                                | Marché <b>223029</b>                                       |
| <b>76-78 avenue du Midi</b>                          | <b>CS 30077</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>63808 COURNON D'AUVERGNE</b>                      | Email : <b>marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 73 39 63 00</b> Fax <b>04 43 86 63 30</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>85720052100022</b>                          | Banque <b>CLERMONT FERRAND CCP</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b>     |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 5     | <b>MICONAZOLE - Comprimé gingival muco-adhésif</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Franco de port €: 11.00<br>Notes commerciales : CSP pour THERABEL | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme  |          |        |       |        |       |        |        |
| 5/1   | LORAMYC 50MG 14CPS<br>Ref. fournisseur : 3400937723640<br>Code UCD (prop.) : 3400893007327<br>Libellé du sous lot : MICONAZOLE - Cp gingival muco-adhésif  | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 169   | <b>DIPYRIDAMOLE 10mg/2ml - Sol. injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Notes commerciales : CSP pour GLENWOOD                                | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 169/1 | PERSANTINE 10 MG/2ML 10AMP<br>Ref. fournisseur : 3400956234097<br>Code UCD (prop.) : 3400890704625<br>Libellé du sous lot : DIPYRIDAMOLE sol. injectable 10mg/2ml  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 304   | <b>LEVOSIMENDAN 2.5 mg/ml - Voie injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Notes commerciales : CSP pour ORION                                  | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 304/1 | ZIMINO 2,5 MG/ML SOL. PR PERF.<br>Ref. fournisseur : 3400930021040<br>Code UCD (prop.) : 3400894181781<br>Libellé du sous lot : LEVOSIMENDAN 2.5 mg/ml - Voie injectable                                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 327   | <b>CLONIDINE 0.15 mg - Toutes présentations</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Notes commerciales : CSP pour GLENWOOD                               | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 327/1 | CATAPRESSAN 0,15 MG 30CPS<br>Ref. fournisseur : 3400935940698<br>Code UCD (prop.) : 3400890168304<br>Libellé du sous lot : Comprimé  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 327/2 | CATAPRESSAN 0,15 MG/ML 10AMP   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>6410</b>                                     | <b><u>C.S.P</u></b>                         | Marché <b>223029</b>                                       |
| <b>76-78 avenue du Midi</b>                          | <b>CS 30077</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>63808 COURNON D'AUVERGNE</b>                      | <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 73 39 63 00</b> Fax <b>04 43 86 63 30</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>85720052100022</b>                          | Banque <b>CLERMONT FERRAND CCP</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b>     |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 327    | <b>CLONIDINE 0.15 mg - Toutes présentations</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 3400935513212<br>Code UCD (prop.) : 3400890168243<br>Libellé du sous lot : Injectable  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 590    | <b>CARBIMAZOLE ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Franco de port €: 30.00</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour AMDIPHARM</b> | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 590/1  | NEO-MERCAZOLE 5MG 50 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400936111066<br>Code UCD (prop.) : 3400890615464<br>Libellé du sous lot : 5 mg  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 590/2  | NEO-MERCAZOLE 20MG 30 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400936162273<br>Code UCD (prop.) : 3400891466911<br>Libellé du sous lot : 20 mg  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 807    | <b>CARMUSTINE 100 mg - Injectable</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour TILLOMED</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 807/1  | BICNU FL Poudre+AMP SOLV 1BTE<br>Ref. fournisseur : 3400956199167<br>Code UCD (prop.) : 3400890107501<br>Libellé du sous lot : CARMUSTINE 100 mg - Injectable   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 020  | <b>ALFENTANIL - amp. inj.</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour PIRAMAL</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 1020/1 | RAPIFEN 1MG INJ AMP2ML 5<br>Ref. fournisseur : 3400955460572<br>Code UCD (prop.) : 3400891098792  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>6410</b>                                     | <b>C.S.P</b>                                | Marché <b>223029</b>                                       |
| <b>76-78 avenue du Midi</b>                          | <b>CS 30077</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>63808 COURNON D'AUVERGNE</b>                      | <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 73 39 63 00</b> Fax <b>04 43 86 63 30</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>85720052100022</b>                          | Banque <b>CLERMONT FERRAND CCP</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b>     |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1020   | <b>ALFENTANIL - amp. inj.</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 2 ml   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1020/2 | RAPIFEN 5MG INJ AMP10ML 10<br>Ref. fournisseur : 3400955460862<br>Code UCD (prop.) : 3400891098853<br>Libellé du sous lot : 10 ml  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 024  | <b>ETOMIDATE 10 ml - 2 mg/ml</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour PIRAMAL</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1024/1 | HYPNOMIDATE 2MG/ML INJ 10ML 5<br>Ref. fournisseur : 3400956069194<br>Code UCD (prop.) : 3400891203783<br>Libellé du sous lot : ETOMIDATE 10 ml - 2 mg/ml   | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 037  | <b>DEXMÉDÉTOMIDINE 100 microgrammes/mL, solution à diluer pour perfusion</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour ORION</b>               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1037/1 | DEXDOR AMP 2 ML BTE 25<br>Ref. fournisseur : 3400958254260<br>Code UCD (prop.) : 3400893850886<br>Libellé du sous lot : DEXMÉDÉTOMIDINE 100 microgrammes/mL, solution à di   | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 069  | <b>METHOXYFLURANE - Liquide pour inhalation par vapeur</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour MDI</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1069/1 | PENTHROX 3ML B/1 HP<br>Ref. fournisseur : 3400930060889<br>Code UCD (prop.) : 3400894192619  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>6410</b> <b>C.S.P</b>  | Marché <b>223029</b>                                       |
| <b>76-78 avenue du Midi</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>63808 COURNON D'Auvergne</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| <b>CS 30077</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Tél. <b>04 73 39 63 00</b> Fax <b>04 43 86 63 30</b> Distributeur                                      |  |
| Siret <b>85720052100022</b> Banque <b>CLERMONT FERRAND CCP</b> IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1069   | <b>METHOXYFLURANE - Liquide pour inhalation par vapeur</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : METHOXYFLURANE - Liquide pour inhalation par vapeu   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 184  | <b>DIAZEPAM 10 mg/ml - Solution buvable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Notes commerciales : CSP pour ATNAHS                       | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1184/1 | VALIUM 1% SOL BUV 1 FL<br>Ref. fournisseur : 3400931113034<br>Code UCD (prop.) : 3400890972482<br>Libellé du sous lot : DIAZEPAM 10 mg/ml - Solution buvable                                 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 185  | <b>DIAZEPAM 10 mg/2ml - injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Notes commerciales : CSP pour ATNAHS                            | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1185/1 | VALIUM 10MG/2ML SOL INJ 6 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400931112433<br>Code UCD (prop.) : 3400890972543<br>Libellé du sous lot : DIAZEPAM 10 mg/2ml - injectable                               | 6           |                                   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 1185/1 | CANULE RECTALE VALIUM PAR 1<br>Ref. fournisseur : 3401563316084<br>Libellé du sous lot : DIAZEPAM 10 mg/2ml - injectable   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 203  | <b>MAPROTILINE 75 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi<br>Franco de port €: 30.00<br>Notes commerciales : CSP pour AMDIPHARM | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1203/1 | LUDIOMIL 75MG 28CP<br>Ref. fournisseur : 3400932229130<br>Code UCD (prop.) : 3400890552738<br>Libellé du sous lot : MAPROTILINE 75 mg - Comprimé   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>6410</b>                                     | <b>C.S.P</b>                                | Marché <b>223029</b>                                       |
| <b>76-78 avenue du Midi</b>                          | <b>CS 30077</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>63808 COURNON D'AUVERGNE</b>                      | <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 73 39 63 00</b> Fax <b>04 43 86 63 30</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>85720052100022</b>                          | Banque <b>CLERMONT FERRAND CCP</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b>     |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 289</b> | <b>ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANHISTAMINIQUE - Flacon</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Franco de port €: 11.00</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour THERABEL</b> | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1289/1       | HELICIDINE SANS SUCRE 8X125ML<br>Ref. fournisseur : 3400922385563<br>Code UCD (prop.) : 3400893898093<br>Libellé du sous lot : ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANHISTAMINIQUE - Flacon  | 8           |  |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 1289/1       | HELICIDINE SANS SUCRE 4X250ML<br>Ref. fournisseur : 3400922385624<br>Code UCD (prop.) : 3400893898154<br>Libellé du sous lot : ANTITUSSIF NON OPIACE NON ANHISTAMINIQUE - Flacon  | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 318</b> | <b>Folinate de Calcium 25 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seules les offres signées par CSP font foi</b><br><b>Franco de port €: 11.00</b><br><b>Notes commerciales : CSP pour THERABEL</b> | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1318/1       | FOLINORAL 25MG -14 GELULES<br>Ref. fournisseur : 3400933672966<br>Code UCD (prop.) : 3400891667073<br>Libellé du sous lot : Folinate de Calcium 25 mg - Comprimé   | 14     |  |  | 14 |  |  |  |  | F-24 |

Franco non 11.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>4153</b>                                     | <b>CARELIDE</b>                         | Marché <b>223030</b>                                       |
| <b>rue Michel Raillard</b>                           |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59420 MOUVAUX</b>                                 | Email : <b>marches@carelide.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03.74.28.29.19</b> Fax <b>03.66.72.02.10</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>82436544900027</b>                          | Banque <b>CIC NORD OUEST</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>234</b> | <b>Solutés injectables massifs en conditionnement plastique, en non-PVC.<br/>Minimum de commande €: 1</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 234/1      | GLUCOSE 5% 50ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG05005A<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 999 7 6<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 50 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 50ML     | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/1      | GLUCOSE 5% 50ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : AFG0181FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 999 7 6<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 50 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 50ML    | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/2      | GLUCOSE 5% 100ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG05010A<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 995 1 8<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 100 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 100ML  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/2      | GLUCOSE 5% 100ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : AFG0281FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 995 1 8<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 100 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 100ML | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/3      | GLUCOSE 5% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG05025A<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 998 0 8<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 250 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 250ML  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/3      | GLUCOSE 5% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : AFG0481FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 998 0 8<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 250 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 250ML | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/4      | GLUCOSE 5% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG05050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 000 3 0  | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 4153                              | <b>CARELIDE</b>                         | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                          | Email : marches@carelide.com            | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027                   | Banque <b>CIC NORD OUEST</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 234   | <b>Solutés injectables massifs en conditionnement plastique, en non-PVC.</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 500ML   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 234/4 | GLUCOSE 5% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : AFG0781FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 000 3 0<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 500ML          | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/5 | GLUCOSE 5% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG05100A<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 996 8 6<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 1000ML        | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/5 | GLUCOSE 5% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : AFG1081FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 922 996 8 6<br>Libellé du sous lot : Glucosé isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 1000ML       | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/6 | GLUCOSE 10% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG10050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 925 887 5 9<br>Libellé du sous lot : Glucosé hypertonique 10% 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 10% 500ML   | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/6 | GLUCOSE 10% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG10100A<br>Code UCD (prop.) : 34008 925 882 3 0<br>Libellé du sous lot : Glucosé hypertonique 10% 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 10% 1000ML | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/6 | GLUCOSE 10% 100ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GG10010A<br>Code UCD (prop.) : 34008 925 881 7 9<br>Libellé du sous lot : Glucosé hypertonique 10% 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 10% 100ML   | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/6 | GLUCOSE 10% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 4153   | <b>CARELIDE</b>                  | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                                 |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                                       | Email : marches@carelide.com     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027 Banque CIC NORD OUEST          | IBAN FR7630027172180002020600101 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 234   | <b>Solutés injectables massifs en conditionnement plastique, en non-PVC.</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : GG10025A<br>Code UCD (prop.) : 34008 925 885 2 0<br>Libellé du sous lot : Glucosé hypertonique 10% 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 10% 250ML   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 234/7 | NACL 0,9% 100ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GA10010A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 014 4 0<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 100ML  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/7 | NACL 0,9% 100ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : ACG0281FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 014 4 0<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 100ML | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/7 | NACL 0,9% 50ML POCHE MACOFLEX NPOLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GA10005A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 020 4 1<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 50ML     | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/7 | NACL 0,9% 50ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : ACG0181FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 020 4 1<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 50ML   | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/8 | NACL 0,9% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GA10025A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 019 6 9<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 250 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 250ML  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/8 | NACL 0,9% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : ACG0481FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 019 6 9<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 250 ml                                     | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 4153                              | <b>CARELIDE</b>                         | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                          | Email : marches@carelide.com            | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027                   | Banque <b>CIC NORD OUEST</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 234    | <b>Solutés injectables massifs en conditionnement plastique, en non-PVC.</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: NAACL 0,9% 250ML  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 234/9  | NAACL 0,9% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GA10050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 021 0 2<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 500 ml<br>Fiche technique: NAACL 0,9% 500ML              | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/9  | NAACL 0,9% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : ACG0781FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 021 0 2<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 500 ml<br>Fiche technique: NAACL 0,9% 500ML             | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/10 | NAACL 0,9% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GA10100A<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 015 0 1<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: NAACL 0,9% 1000ML           | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/10 | NAACL 0,9% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : ACG1081FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 923 015 0 1<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: NAACL 0,9% 1000ML          | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/11 | POLYIONIQUE G5% 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GP05050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 924 139 5 2<br>Libellé du sous lot : Polyionique glucose isotonique 500 ml<br>Fiche technique: POLYIONIQUE G5% 500ML   | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/12 | POLYIONIQUE G5% 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFIN<br>Ref. fournisseur : GP05100A<br>Code UCD (prop.) : 34008 924 137 2 3<br>Libellé du sous lot : Polyionique glucose isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: POLYIONIQUE G5% 1000ML | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 234/12 | POLYIONIQUE G5% 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GP05025A  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 4153   | <b>CARELIDE</b>                  | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                                 |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                                       | Email : marches@carelide.com     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027 Banque CIC NORD OUEST          | IBAN FR7630027172180002020600101 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 234    | <b>Solutés injectables massifs en conditionnement plastique, en non-PVC.</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 34008 924 138 9 1<br>Libellé du sous lot : Polyionique glucose isotonique 1000 ml<br>Fiche technique: POLYIONIQUE G5% 250ML                 |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 234/12 | POLYIONIQUE G10% 500ML<br>Ref. fournisseur : ASG0701FR<br>Libellé du sous lot : Polyionique glucose isotonique 1000 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 234/12 | POLYIONIQUE G10% 1000ML<br>Ref. fournisseur : ASG1001FR<br>Libellé du sous lot : Polyionique glucose isotonique 1000 ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 234/13 | DISPOSITIF DE TRANSFERT 22MM<br>Ref. fournisseur : EPF0023A<br>Libellé du sous lot : Dispositifs de transfert<br>Fiche technique: DISPOSITIF DE TRANSFERT 22MM | 150         |  |          | 150    |       |        |       |        | F-24   |

|       |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 236   | <b>Solutés injectables massifs MANNITOL en conditionnement plastique, en non-PVC</b><br>Minimum de commande €: 1  | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 236/1 | MANNITOL 10% 500ML POCHE MACOFLEX PVC<br>Ref. fournisseur : SM10050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 916 941 0 9<br>Libellé du sous lot : 10% - 500 ml<br>Fiche technique: MANNITOL 10% 500ML | 20     |  |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |
| 236/2 | MANNITOL 20% 500ML POCHE MACOFLEX PVC<br>Ref. fournisseur : SM20050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 916 945 6 7<br>Libellé du sous lot : 20% - 500 ml<br>Fiche technique: MANNITOL 20% 500ML | 20     |  |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |
| 236/2 | MANNITOL 20% 250ML POCHE MACOFLEX PVC<br>Ref. fournisseur : SM20025A<br>Code UCD (prop.) : 34008 916 943 3 8<br>Libellé du sous lot : 20% - 500 ml<br>Fiche technique: MANNITOL 20% 250ML | 30     |  |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| Code <b>4153</b>   | <b>CARELIDE</b>              | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard  |                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59420</b>   | <b>MOUVAUX</b>               | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03.74.28.29.19</b> Fax <b>03.66.72.02.10</b> Distributeur      |                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>82436544900027</b>  | Banque <b>CIC NORD OUEST</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <a href="mailto:marches@carelide.com">marches@carelide.com</a> |                              |  |
| IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b>                                |                              |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>238</b> | <b>Solutés injectables massifs RINGER LACTATE 1000 ml - poche souple compatible avec l'accélérateur</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 238/1      | RINGER LACTATE 1000ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GR20100A<br>Code UCD (prop.) : 34008 931 186 5 8<br>Libellé du sous lot : Solutés injectables massifs RINGER LACTATE 1000 ml<br>Fiche technique: RINGER LACTATE 1000ML | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 238/1      | RINGER LACTATE 250ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GR20025A<br>Code UCD (prop.) : 34008 931 187 1 9<br>Libellé du sous lot : Solutés injectables massifs RINGER LACTATE 1000 ml<br>Fiche technique: RINGER LACTATE 250ML   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 238/1      | RINGER LACTATE 500ML POCHE MACOFLEX N POLYOLEFINE<br>Ref. fournisseur : GR20050A<br>Code UCD (prop.) : 34008 931 188 8 7<br>Libellé du sous lot : Solutés injectables massifs RINGER LACTATE 1000 ml<br>Fiche technique: RINGER LACTATE 500ML   | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>239</b> | <b>Soluté injectable isotonique en poche, AVEC SITE D'ACCES Luer Lock, pour reconstitution et</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 239/1      | NACL 0,9% 100ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : ACG0219FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 835 1 4<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 100ML EASYFLEX+                          | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/1      | NACL 0,9% 50ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : ACG0119FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 838 0 4<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium 100 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 50ML EASYFLEX+                            | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/2      | NACL 0,9% 250ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : ACG0419FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 837 4 3<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium 250 ml  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
| Code <b>4153</b>   | <b>CARELIDE</b> | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard  |                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>59420</b>   | <b>MOUVAUX</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03.74.28.29.19</b> Fax <b>03.66.72.02.10</b> Distributeur      |                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>82436544900027</b> Banque <b>CIC NORD OUEST</b>               |                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <a href="mailto:marches@carelide.com">marches@carelide.com</a> |                 |  |
| IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b>                                |                 |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 239   | <b>Soluté injectable isotonique en poche, AVEC SITE D'ACCES Luer Lock, pour reconstitution et</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: NACL 0,9% 250ML EASYFLEX+   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 239/3 | NACL 0,9% 500ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : ACG0719FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 839 7 2<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium 500 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 500ML EASYFLEX+   | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/3 | NACL 0,9% 1000ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : ACG1019FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 836 8 2<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium 500 ml<br>Fiche technique: NACL 0,9% 1000ML EASYFLEX+ | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/4 | GLUCOSE 5% 100ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : AFG0219FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 825 6 2<br>Libellé du sous lot : Glucose 100 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 100ML EASYFLEX+            | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/4 | GLUCOSE 5% 50ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : AFG0119FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 828 5 2<br>Libellé du sous lot : Glucose 100 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 50ML EASYFLEX+              | 70          |  |          | 70     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/5 | GLUCOSE 5% 250ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : AFG0419FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 827 9 1<br>Libellé du sous lot : Glucose 250 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 250ML EASYFLEX+            | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/6 | GLUCOSE 5% 500ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : AFG0719FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 936 829 1 3<br>Libellé du sous lot : Glucose 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 500ML EASYFLEX+            | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        | F-24   |
| 239/6 | GLUCOSE 5% 1000ML EASYFLEX+ ACCES SANS AIGUILLE<br>Ref. fournisseur : AFG1019FR  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 4153                              | <b>CARELIDE</b>                         | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                          | Email : marches@carelide.com            | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027                   | Banque <b>CIC NORD OUEST</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 239    | <b>Soluté injectable isotonique en poche, AVEC SITE D'ACCES Luer Lock, pour reconstitution et</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 34008 936 826 2 3<br>Libellé du sous lot : Glucose 500 ml<br>Fiche technique: GLUCOSE 5% 1000ML EASYFLEX+  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 246    | <b>Chlorure de Sodium isotonique - Poche 2 Litres avec connexion Luer Lock- Injectable<br/>Minimum de commande €: 1</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 246/1  | NACL 0,9% 2000ML POCHE MACOFLEX PVC<br>Ref. fournisseur : SA10200A<br>Code UCD (prop.) : 34008 913 988 6 1<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Sodium isotonique - Poche 2 Litres ave<br>Fiche technique: NACL 0,9% 2000ML | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 087  | <b>PARACETAMOL injectable<br/>Minimum de commande €: 1</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1087/1 | PARACETAMOL 500 MG/50 ML POCHE POLYOLEFINE DOUBLE<br>Ref. fournisseur : AZG0138FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 935 067 0 7<br>Libellé du sous lot : Dosage enfant<br>Fiche technique: PARACETAMOL 500 MG/50 ML               | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1087/2 | PARACETAMOL 1000 MG/100 ML POCHE POLYOLEFINE DOUBL<br>Ref. fournisseur : AZG0238FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 935 066 4 6<br>Libellé du sous lot : Dosage adulte<br>Fiche technique: PARACÉTAMOL 1000 MG/100 ML            | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1087/2 | PARACETAMOL 1000 MG/100 ML POCHE POLYOLEFINE DOUBL<br>Ref. fournisseur : AZG0238FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 935 066 4 6<br>Libellé du sous lot : Dosage adulte<br>Fiche technique: PARACETAMOL 1000 MG/100 ML            | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1087/2 | PARACETAMOL 1000 MG/100 ML POCHE POLYOLEFINE MONO<br>Ref. fournisseur : AZG0237FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 935 065 8 5   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 4153                              | <b>CARELIDE</b>                         | Marché <b>223030</b>                                       |
| rue Michel Raillard                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 59420 MOUVAUX                          | Email : marches@carelide.com            | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 03.74.28.29.19 Fax 03.66.72.02.10 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 82436544900027                   | Banque <b>CIC NORD OUEST</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630027172180002020600101</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1087   | <b>PARACETAMOL injectable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : Dosage adulte<br>Fiche technique: PARACETAMOL 1000 MG/100 ML  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1087/2 | PARACETAMOL 1000 MG/100 ML POCHE POLYOLEFINE MONO<br>Ref. fournisseur : AZG0237FR<br>Code UCD (prop.) : 34008 935 065 8 5<br>Libellé du sous lot : Dosage adulte<br>Fiche technique: PARACETAMOL 1000 MG/100 ML | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 1 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105620</b>                                   | <b><u>CDM LAVOISIER</u></b>  | Marché <b>223031</b>                                       |
| <b>7, rue Pasquier</b>                               |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                   | Email : <a href="mailto:nora.etzol@lavoisier.com">nora.etzol@lavoisier.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 37 83 83</b> Fax <b>01 55 37 83 84</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>58200910600052</b>                          | Banque <b>Neuzlize OBC</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR80 3078 8009 0020 443W CV00 A85</b>                                  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>241</b> | <b>BICARBONATE de SODIUM 1.4 % - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 241/1      | Sodium bicarbonate 1.4% 250ML FLACON VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400955350651<br>Code UCD (prop.) : 3400891088519<br>Libellé du sous lot : 250 ml | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 241/2      | Sodium bicarbonate 1.4% 500ML FLACON VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400955350712<br>Code UCD (prop.) : 3400890162500<br>Libellé du sous lot : 500 ml | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>247</b> | <b>Chlorure de sodium hypertonique - Ampoule injectable</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 247/1      | Sodium chlorure 10% 10ML AMPOULE PP<br>Ref. fournisseur : 3400958695186<br>Code UCD (prop.) : 3400894092742<br>Libellé du sous lot : 10 % 10 ml    | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 247/1      | Sodium chlorure 10% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400936341074<br>Code UCD (prop.) : 3400892615585<br>Libellé du sous lot : 10 % 10 ml | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 247/2      | Sodium chlorure 10% 20ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400936341135<br>Code UCD (prop.) : 3400892615646<br>Libellé du sous lot : 10% 20 ml  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 247/3      | Sodium chlorure 20% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400936341364<br>Code UCD (prop.) : 3400892615707<br>Libellé du sous lot : 20% 10 ml  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 247/4      | Sodium chlorure 20% 20ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956535118<br>Code UCD (prop.) : 3400892615875<br>Libellé du sous lot : 20% 20 ml  | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>248</b> | <b>Chlorure de Potassium hypertonique - Ampoule injectable</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 248/1      | Potassium chlorure 10% 10ML AMPOULE PP   | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105620</b>                                   | <b><u>CDM LAVOISIER</u></b>  | Marché <b>223031</b>                                       |
| <b>7, rue Pasquier</b>                               |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                   | Email : <a href="mailto:nora.etzol@lavoisier.com">nora.etzol@lavoisier.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 37 83 83</b> Fax <b>01 55 37 83 84</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>58200910600052</b>                          | Banque <b>Neuzlize OBC</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR80 3078 8009 0020 443W CV00 A85</b>                                  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 248   | <b>Chlorure de Potassium hypertonique - Ampoule injectable</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400957545482<br>Code UCD (prop.) : 3400893331637<br>Libellé du sous lot : 10% 10 ml   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 248/1 | Potassium chlorure 10% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956533626<br>Code UCD (prop.) : 3400892614755<br>Libellé du sous lot : 10% 10 ml  | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 248/2 | Potassium chlorure 20% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956534166<br>Code UCD (prop.) : 3400892614984<br>Libellé du sous lot : 20 % 10 ml | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|            |   |        |  |  |     |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|-----|--|--|--|--|------|
| <b>249</b> | <b>Glucose - Ampoule injectable</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 249/1      | Glucose 5% 20ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400936299399<br>Code UCD (prop.) : 3400892723327<br>Libellé du sous lot : 5% 20 ml   | 10     |  |  | 10  |  |  |  |  | F-24 |
| 249/2      | Glucose 10% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400936299450<br>Code UCD (prop.) : 3400892614007<br>Libellé du sous lot : 10% 10 ml | 10     |  |  | 10  |  |  |  |  | F-24 |
| 249/3      | Glucose 30% 10ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956477814<br>Code UCD (prop.) : 3400892722955<br>Libellé du sous lot : 30% 10 ml | 100    |  |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |
| 249/4      | Glucose 30% 20ML AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956477982<br>Code UCD (prop.) : 3400892723037<br>Libellé du sous lot : 30% 20 ml | 50     |  |  | 50  |  |  |  |  | F-24 |

|            |  |        |  |  |     |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|--|--|-----|--|--|--|--|------|
| <b>251</b> | <b>CALCIUM gluconate 0,1 g/ml - 10 ml injectable - Ampoule</b> | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 251/1      | Calcium gluconate 10% 10ML AMPOULE PP                          | 100    |  |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>105620</b>                                   | <b><u>CDM LAVOISIER</u></b>                   | Marché <b><u>223031</u></b>                                |
| <b>7, rue Pasquier</b>                               |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                   | Email : <b>nora.etzol@lavoisier.com</b>       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 37 83 83</b> Fax <b>01 55 37 83 84</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>58200910600052</b>                          | Banque <b>Neuzlize OBC</b>                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR80 3078 8009 0020 443W CV00 A85</b> |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 251          | <b>CALCIUM gluconate 0,1 g/ml - 10 ml injectable - Ampoule</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 3400955012474<br>Code UCD (prop.) : 3400894133308<br>Libellé du sous lot : CALCIUM gluconate 0,1 g/ml - 10 ml injectable - Am                                       |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 058</b> | <b>MORPHINE Chte 100 mg 5 /ml - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1058/1       | Morphine chlorhydrate 100mg/5ml AMPOULE VERRE<br>Ref. fournisseur : 3400956027842<br>Code UCD (prop.) : 3400891873597<br>Libellé du sous lot : MORPHINE Chte 100 mg 5 /ml - Injectable | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|            |      |           |          |
|------------|------|-----------|----------|
| Franco non | 0.00 | Minimum 0 | Escompte |
|------------|------|-----------|----------|

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105679</b>                                   | <b><u>CELGENE</u></b>  | Marché <b>223032</b>                                       |
| Immeubles Cristalia                                  | 3 Rue Joseph Monier  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92500 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>                   | Email : <a href="mailto:service.clients@bms.com">service.clients@bms.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 42 43 00</b> Fax <b>01 53 42 43 25</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>48353299000080</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051032200565</b>                                      |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>964</b> | <b>THALIDOMIDE 50 mg - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 964/1      | THALIDOMIDE CELGENE 50 MG 28 GELULES<br>Ref. fournisseur : 102613<br>Code UCD (prop.) : 3400893309636<br>Libellé du sous lot : THALIDOMIDE 50 mg - Gélule<br>Fiche technique: Thalidomide | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>966</b> | <b>POMALIDOMIDE - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 966/1      | IMNOVID® 1 MG 14 GELULES<br>Ref. fournisseur : 112384<br>Code UCD (prop.) : 3400893957967<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: pomalidomide                                  | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/1      | IMNOVID® 1 MG 21 GELULES<br>Ref. fournisseur : 102919<br>Code UCD (prop.) : 3400893957967<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: pomalidomide                                  | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/2      | IMNOVID® 2 MG 14 GELULES<br>Ref. fournisseur : 112385<br>Code UCD (prop.) : 3400893958049<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: pomalidomide                                  | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/2      | IMNOVID® 2 MG 21 GELULES<br>Ref. fournisseur : 102920<br>Code UCD (prop.) : 3400893958049<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: pomalidomide                                  | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/3      | IMNOVID® 3 MG 14 GELULES<br>Ref. fournisseur : 112386<br>Code UCD (prop.) : 3400893958100<br>Libellé du sous lot : 3 mg<br>Fiche technique: pomalidomide                                  | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/3      | IMNOVID® 3 MG 21 GELULES<br>Ref. fournisseur : 102921   | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105679</b>                                   | <b><u>CELGENE</u></b>  | Marché <b>223032</b>                                       |
| Immeubles Cristalia                                  | 3 Rue Joseph Monier  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92500 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>                   | Email : <a href="mailto:service.clients@bms.com">service.clients@bms.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 42 43 00</b> Fax <b>01 53 42 43 25</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>48353299000080</b>                          | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051032200565</b>                                      |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 966   | <b>POMALIDOMIDE - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893958100<br>Libellé du sous lot : 3 mg<br>Fiche technique: pomalidomide  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 966/4 | IMNOVID® 4 MG 14 GELULES<br>Ref. fournisseur : 112387<br>Code UCD (prop.) : 3400893958278<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: pomalidomide | 14          |   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 966/4 | IMNOVID® 4 MG 21 GELULES<br>Ref. fournisseur : 102922<br>Code UCD (prop.) : 3400893958278<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: POMALIDOMIDE | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |   |
|---|---|
| Code <b>105945</b> <b>CEVIDRA</b><br><b>45, Boulevard Marcel Pagnol</b><br><b>06130 GRASSE</b> Email : <a href="mailto:contact@cevidra.com">contact@cevidra.com</a><br>Tél. <b>04 93 70 58 31</b> Fax <b>04 93 77 24 62</b> Distributeur<br>Siret <b>48832465800035</b> Banque <b>BPMED CAE ALPES MARITIMES</b> IBAN <b>FR76 1460 7003 5560 1217 3270 664</b> | Marché <b>223033</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|---|---|

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 369  | <b>UBIDECARENONE 50 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : 15€HT de frais de port pour toute commande inférieure à 80.00€HT<br>Franco de port €: 15.00   | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
| 1369/1 | DECORENONE 50 MG GELULE EN BOITE DE 14<br>Ref. fournisseur : ART00031<br>Code UCD (prop.) : 9246139<br>Libellé du sous lot : UBIDECARENONE 50 mg - Comprimé<br>Fiche technique: ATUN -EXCLUSIVITE CEVIDRA - TITULAIRE<br>ITALFARMACO                               | 14          |                                 |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 370  | <b>UBIDECARENONE 50 mg/10 ml - Solution buvable</b><br>Frais fixes : 15€HT de frais de port pour toute commande inférieure à 80.00€HT<br>Franco de port €: 15.00   | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
| 1370/1 | DECORENONE 50MG/10ML SOLUTION BUVABLE BTE 10 FLAC 10ML<br>Ref. fournisseur : ART00032<br>Code UCD (prop.) : 9246145<br>Libellé du sous lot : UBIDECARENONE 50 mg/10 ml - Solution buvable<br>Fiche technique: ATUN - EXCLUSIVITE CEVIDRA -TITULAIRE<br>ITALFARMACO |             |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 15.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 1073                              | <b>CHAUVIN BAUSCH &amp; LOMB</b>         | Marché <b>223034</b>                                       |
| 416, rue Samuel Morse                  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 34961 MONTPELLIER CEDEX 2              | Email : tenderofficefrancebnl@bausch.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 04 67 13 44 13 Fax 04 67 12 30 35 | Distributeur                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 32174806300062                   | Banque LABORATOIRE CHAUVIN SA            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN FR76 11689 00700 00655457003 70     |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 498   | <b>INDOMETACYNE ou équivalent - Collyre</b><br>Frais fixes : Franco de port et d'emballage à partir d'un minimum<br>Franco de port €: 16.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 498/1 | INDOCOLLYRE unidoses (20x0,35ml)<br>Ref. fournisseur : 10896AP<br>Code UCD (prop.) : 3400891962529<br>Libellé du sous lot : Unidose stérile                              | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 498/2 | INDOCOLLYRE PAE (fl.5ml)<br>Ref. fournisseur : 10942AP<br>Code UCD (prop.) : 3400891943597<br>Libellé du sous lot : Flacon   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 506   | <b>Collyre Betabloquant en Unidose</b><br>Frais fixes : Franco de port et d'emballage à partir d'un minimum<br>Franco de port €: 16.00<br>Minimum de commande €: 60      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 506/1 | CARTEOL LP 2% unidoses (30x0.2ml)<br>Ref. fournisseur : 10902AP<br>Code UCD (prop.) : 3400892470443<br>Libellé du sous lot : Collyre Betabloquant en Unidose             | 1           |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 515   | <b>Collyre antiallergique - Unidose</b><br>Frais fixes : Franco de port et d'emballage à partir d'un minimum<br>Franco de port €: 16.00<br>Minimum de commande €: 60     | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 515/1 | LEVOFREE 0,05% collyre unidose (30x0,3ml)<br>Ref. fournisseur : 10922AP<br>Code UCD (prop.) : 3400899354811<br>Libellé du sous lot : Collyre antiallergique - Unidose    | 1           |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 515/1 | CROMOPTIC unidoses (30x0,35ml)<br>Ref. fournisseur : 10904AP<br>Code UCD (prop.) : 3400892259826<br>Libellé du sous lot : Collyre antiallergique - Unidose               | 1           |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

Code 1073 **CHAUVIN BAUSCH & LOMB**

416, rue Samuel Morse

34961 MONTPELLIER CEDEX 2

Email : tenderofficefrancebnl@bausch.com

Tél. 04 67 13 44 13 Fax 04 67 12 30 35 Distributeur

Siret 32174806300062 Banque LABORATOIRE CHAUVIN SA IBAN FR76 11689 00700 00655457003 70

Marché **223034**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination     | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|------------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 16.00 Minimum 60 |             |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>704</b>  | <b>CHIESI S.A.S</b>                     | Marché <b>223035</b>                                       |
| 17 avenue de l'Europe Bât DJINN  |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92277</b>   | <b>BOIS COLOMBES CEDEX</b>              | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <a href="mailto:servicemarches@chiesi.com">servicemarches@chiesi.com</a> |   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 47 68 41 64</b> Fax <b>01 47 68 41 22</b>                             | Distributeur                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>54206292200076</b>  | Banque <b>Citibank Europe plc</b>       |  |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065881200963</b> |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>983</b>   | <b>PIROXICAM 20 mg - Comprimé dispersible ou lyophilisé</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt; ou = à 30J</b>   | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 983/1        | CYCLADOL COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 24594<br>Code UCD (prop.) : 3400891624021<br>Libellé du sous lot : PIROXICAM 20 mg - Comprimé dispersible ou lyophilisé<br>Fiche technique: Boîte de 14 comprimés sécables                          | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 983/1        | CYCLADOL COMPRIMES EFFERVESCENT<br>Ref. fournisseur : 26616<br>Code UCD (prop.) : 3400892116495<br>Libellé du sous lot : PIROXICAM 20 mg - Comprimé dispersible ou lyophilisé<br>Fiche technique: Boîte de 14 comprimés effervescents        | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 268</b> | <b>Corticoïde +/- B2 Stimulant +/- Anticholinergique - Inhalateur</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt; ou = à 30J</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1268/1       | TRIMBOW 87/5/9µG 120 DOSES<br>Ref. fournisseur : 0100000792<br>Code UCD (prop.) : 3400894363606<br>Libellé du sous lot : Corticoïde +/- B2 Stimulant +/- Anticholinergique<br>Fiche technique: Solution pour inhalation en flacon préssurisé | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1268/1       | TRIMBOW 87/5/9µG 60 DOSES<br>Ref. fournisseur : 0100000793<br>Code UCD (prop.) : 3400894363774<br>Libellé du sous lot : Corticoïde +/- B2 Stimulant +/- Anticholinergique<br>Fiche technique: Solution pour inhalation en flacon préssurisé  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1268/1       | poso 2 x 2 = BPCO et ASTHME<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Corticoïde +/- B2 Stimulant +/- Anticholinergique   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 295</b> | <b>SURFACTANT semi-naturel d'origine porcine</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt; ou = à 30J</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1295/1       | CUROSURF 120 MG<br>Ref. fournisseur : 23288<br>Code UCD (prop.) : 3400891570229<br>Libellé du sous lot : 120 mg - 1.5ml<br>Fiche technique: Flacon unidosé (verre) de 1,5 ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| Code <b>704</b>   | <b>CHIESI S.A.S</b>        | Marché <b>223035</b>                                       |
| 17 avenue de l'Europe Bât DJINN                                   |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92277</b>  | <b>BOIS COLOMBES CEDEX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 47 68 41 64</b> Fax <b>01 47 68 41 22</b> Distributeur |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>54206292200076</b> Banque <b>Citibank Europe plc</b>     |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>servicemarches@chiesi.com</b>                          |                            |  |
| IBAN <b>FR7611689007000065881200963</b>                           |                            |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1295   | <b>SURFACTANT semi-naturel d'origine porcine</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1295/2 | CUROSURF 240 MG<br>Ref. fournisseur : 23289<br>Code UCD (prop.) : 3400891570397<br>Libellé du sous lot : 240 mg - 3ml<br>Fiche technique: Flacon unidose (verre) de 3ml                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 315  | <b>DEFERIPRONE - Solution buvable</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt; ou = à 30J</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1315/1 | FERRIPROX 100 MG / ML<br>Ref. fournisseur : 0100001591<br>Code UCD (prop.) : 3400893311707<br>Libellé du sous lot : DEFERIPRONE - Solution buvable<br>Fiche technique: Flacon PET de 500 ml | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 0.5% paiement < ou = à 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 2737                              | <b>CIS BIO INTERNATIONAL</b>   | Marché <b>223036</b>                                       |
| RN 306                                 | B.P 32   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 91192 GIF SUR YVETTE CEDEX             | Email : <a href="mailto:sdm@curiumpharma.com">sdm@curiumpharma.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 69 85 74 25 Fax 01 69 85 73 83 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 31226189400033                   | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b>                                |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 390  | <b>6-IODO-METHYL-NORCHOLESTEROL IODE 131 (37 MBq) pour ETUDE des CORTICOSURRENALES</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison    | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1390/1 | 6-iodo-méthyl-norcholesterol [131I]<br>Ref. fournisseur : NORCHOL-131<br>Code UCD (prop.) : 9317052<br>Libellé du sous lot : 6-IODO-METHYL-NORCHOLESTEROL IODE 131 (37 MBq) | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|        |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 391  | <b>KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison                                 | Classe | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 111MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M111B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)  | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 148 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M148B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq) | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 185 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M185B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq) | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 222 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M222B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq) | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 259 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M259B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq) | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 370 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M370B1<br>Code UCD (prop.) : 9186940   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>2737</b>                                     | <b><u>CIS BIO INTERNATIONAL</u></b>     | Marché <b>223036</b>                                       |
| <b>RN 306</b>  | <b>B.P 32</b>                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91192 GIF SUR YVETTE CEDEX</b>                    | <b>Email : sdm@curiumpharma.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 85 74 25</b> Fax <b>01 69 85 73 83</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31226189400033</b>                          | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1391   | <b>KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 111MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M111B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 148 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M148B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 185 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M185B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 222 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M222B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 259 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M259B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1391/1 | GENERATEUR KRYPTON - 370 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN3633-M370B4<br>Code UCD (prop.) : 9186940<br>Libellé du sous lot : KRYPTON 81m gazeux (148 MBq)        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 392  | <b>IODE 123 - solution injectable (74 MBq)</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>                      | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1392/1 | IODE 123 INJECTABLE - 37MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN5375-M37<br>Code UCD (prop.) : 9140820<br>Libellé du sous lot : IODE 123 - solution injectable (74 MBq) | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 2737                              | <b>CIS BIO INTERNATIONAL</b>   | Marché <b>223036</b>                                       |
| RN 306                                 | B.P 32   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 91192 GIF SUR YVETTE CEDEX             | Email : <a href="mailto:sdm@curiumpharma.com">sdm@curiumpharma.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 69 85 74 25 Fax 01 69 85 73 83 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 31226189400033                   | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b>                                |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1392   | <b>IODE 123 - solution injectable (74 MBq)</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1392/1 | IODE 123 INJECTABLE - 74MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN5375-M74<br>Code UCD (prop.) : 9140843<br>Libellé du sous lot : IODE 123 - solution injectable (74 MBq)   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1392/1 | IODE 123 INJECTABLE - 185MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN5375-M185<br>Code UCD (prop.) : 9140814<br>Libellé du sous lot : IODE 123 - solution injectable (74 MBq)                                       | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 393  | <b>SAMARIUM 153 LEXIDROMAN PENTASODIQUE - Solution injectable</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1393/1 | SAMARIUM [153SM] LEXIDRONAM PENTASODIQUE - SOLUTIO<br>Ref. fournisseur : QUADRAMET 1 DOS<br>Code UCD (prop.) : 9202018<br>Libellé du sous lot : SAMARIUM 153 LEXIDROMAN PENTASODIQUE - Solution in   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 394  | <b>PENTETREOTIDE marqué à l'Indium 111 - Solution injectable</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1394/1 | OCTREOSCAN - 122 MBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4920-M122<br>Code UCD (prop.) : 9177183<br>Libellé du sous lot : PENTETREOTIDE marqué à l'Indium 111 - Solution inj                                    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 395  | <b>TROUSSE pour marquage des HEMATIES au Tc99m pour exploration SCINTIGRAPHIQUE du COMPARTIMENT SANGUIN</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b> | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1395/1 | TECHNESCAN PYP - TROUSSE DE 5 FLACONS<br>Ref. fournisseur : DRN4342<br>Code UCD (prop.) : 9136592<br>Libellé du sous lot : TROUSSE pour marquage des HEMATIES au Tc99m                               | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 2737                              | <b>CIS BIO INTERNATIONAL</b>            | Marché <b>223036</b>                                       |
| RN 306                                 | B.P 32                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 91192 GIF SUR YVETTE CEDEX             | Email : sdm@curiumpharma.com            | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 69 85 74 25 Fax 01 69 85 73 83 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 31226189400033                   | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1395   | <b>TROUSSE pour marquage des HEMATIES au Tc99m pour exploration SCINTIGRAPHIQUE du COMPARTIMENT SANGUIN</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | pour e<br>Fiche technique: Péremption 12mois-marquage in vivo et/ou in vitro   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1395/1 | Prix à la trousse<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TROUSSE pour marquage des HEMATIES au Tc99m pour e  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 396  | <b>Acide DIMERCAPTOSUCCINIQUE marquable au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE RENALE</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison       | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1396/1 | SUCCIMÈRE (DMSA)<br>Ref. fournisseur : RENOCIS<br>Code UCD (prop.) : 9303914<br>Libellé du sous lot : Acide DIMERCAPTOSUCCINIQUE marquable au Tc99m - tr                         | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1396/1 | Soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Acide DIMERCAPTOSUCCINIQUE marquable au Tc99m - tr   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 397  | <b>TROUSSE pour la préparation de NANOCOLLOIDES (nm) d'Albumine humaine technéties[99m*Tc]</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1397/1 | NANOCOLLOÏDES D'ALBUMINE HUMAINE<br>Ref. fournisseur : NANO-HSA<br>Code UCD (prop.) : 9408895<br>Libellé du sous lot : TROUSSE pour la préparation de NANOCOLLOIDES (nm)         | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1397/1 | soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TROUSSE pour la préparation de NANOCOLLOIDES   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 2737                              | <b>CIS BIO INTERNATIONAL</b>   | Marché <b>223036</b>                                       |
| RN 306                                 | B.P 32   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 91192 GIF SUR YVETTE CEDEX             | Email : <a href="mailto:sdm@curiumpharma.com">sdm@curiumpharma.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 69 85 74 25 Fax 01 69 85 73 83 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 31226189400033                   | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>                                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b>                                |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1397 | <b>TROUSSE pour la préparation de NANOCOLLOIDES (nm) d'Albumine humaine technéties[99m*Tc]</b> | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | (nm)   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

|        |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 398  | <b>HMDP marquable au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE OSSEUSE</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison               | Classe | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1398/1 | OXIDRONATE DE SODIUM (HMDP)<br>Ref. fournisseur : OSTEOCIS<br>Code UCD (prop.) : 9165263<br>Libellé du sous lot : HMDP marquable au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAP | 5      |  |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |
| 1398/1 | soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : HMDP marquable au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAP   |        |  |  |   |  |  |  |  | F-24 |

|        |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 399  | <b>DPD (butédrone tétrasodique) marquable au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE OSSEUSE -</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison         | Classe | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1399/1 | ACIDE 3,3-DIPHOSPHONO-1,2-PROPANEDICARBOXYLIQUE (D)<br>Ref. fournisseur : TECEOS<br>Code UCD (prop.) : 9208050<br>Libellé du sous lot : DPD (butédrone tétrasodique) marquable au Tc99m | 5      |  |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |
| 1399/1 | Soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : DPD (butédrone tétrasodique) marquable au Tc99m   |        |  |  |   |  |  |  |  | F-24 |

|        |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 401  | <b>MACROAGREGATS d'ALBUMINE HUMAINE - Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE</b><br>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison | Classe | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1401/1 | MACROAGRÉGATS DE SÉRUMALBUMINE HUMAINE  | 5      |  |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| Code 2737                              | <b>CIS BIO INTERNATIONAL</b>     | Marché <b>223036</b>                                |
| RN 306                                 | B.P 32                           | Date de publication 21/07/2021                      |
| 91192 GIF SUR YVETTE CEDEX             | Email : sdm@curiumpharma.com     | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01 69 85 74 25 Fax 01 69 85 73 83 | Distributeur                     | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 31226189400033                   | Banque HSBC FR PARIS CBC 511     | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|  | IBAN FR7630056005110511005198493 |   |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1401   | <b>MACROAGREGATS d'ALBUMINE HUMAINE - Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : PULMOCIS<br>Code UCD (prop.) : 9200887<br>Libellé du sous lot : MACROAGREGATS d'ALBUMINE HUMAINE - Tc99m - Trousse  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1401/1 | Soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : MACROAGREGATS d'ALBUMINE HUMAINE - Tc99m - Trousse   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 403  | <b>BETIATIDE marquée au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE RENALE</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1403/1 | TECHNESCAN MAG3(BETIATIDE) TROUSSE DE 5 FLACONS<br>Ref. fournisseur : DRN4334<br>Code UCD (prop.) : 9147153<br>Libellé du sous lot : BETIATIDE marquée au Tc99m - Trousse pour SCINTI<br>Fiche technique: Stabilité de la préparation 4h sous 10 mL, 1 seule | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1403/1 | Soit le prix au flacon<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : BETIATIDE marquée au Tc99m - Trousse pour SCINTI   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 404  | <b>Trousse pour la visualisation scintigraphique des récepteurs à la somatostatine marquée au Tc99m</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1404/1 | Octreotide<br>Ref. fournisseur : TEKROTYD<br>Code UCD (prop.) : 9423860<br>Libellé du sous lot : Trousse pour la visualisation scintigraphique des   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>2737</b>                                     | <b><u>CIS BIO INTERNATIONAL</u></b>     | Marché <b>223036</b>                                       |
| <b>RN 306</b>  | <b>B.P 32</b>                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91192 GIF SUR YVETTE CEDEX</b>                    | <b>Email : sdm@curiumpharma.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 85 74 25</b> Fax <b>01 69 85 73 83</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31226189400033</b>                          | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b> |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 407</b> | <b>GENERATEUR de TECHNETIUM 99m</b><br><b>Frais fixes : Les prix appliqués seront ceux en vigueur à la date de livraison</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 2,15 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G2.15<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 4,30 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G4.3<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 6,45 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G6.45<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 8,60 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G8.6<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 10,75 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G10.75<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 12,90 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G12.9<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1       | GENERATEUR UTK FM - 17,20 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G17.2<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>2737</b>                                     | <b><u>CIS BIO INTERNATIONAL</u></b>     | Marché <b>223036</b>                                       |
| <b>RN 306</b>  | <b>B.P 32</b>                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91192 GIF SUR YVETTE CEDEX</b>                    | <b>Email : sdm@curiumpharma.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 85 74 25</b> Fax <b>01 69 85 73 83</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31226189400033</b>                          | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1407   | <b>GENERATEUR de TECHNETIUM 99m</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1407/1 | GENERATEUR UTK FM - 21,50 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G21.5<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | GENERATEUR UTK FM - 25,80 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G25.8<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | GENERATEUR UTK FM - 30,10 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G30.1<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | GENERATEUR UTK FM - 34,40 GBQ<br>Ref. fournisseur : DRN4329-G34.4<br>Code UCD (prop.) : 9123158<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Production et livraison quotidienne, colonne sèche | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | POT D' ELUTION EN VERRE AU PLOMB<br>Ref. fournisseur : DRN8275<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: POUR FLACONS DE 11 ET 5 ML  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | FLACONS SOUS VIDE 5 ML<br>Ref. fournisseur : DRN4373<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Prix au flacon ( vendu par boite de 25)   | 25          |  |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | FLACONS SOUS VIDE 11 ML<br>Ref. fournisseur : DRN4357<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Prix au flacon ( vendu par boite de 25)  | 25          |  |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>2737</b>                                     | <b><u>CIS BIO INTERNATIONAL</u></b>     | Marché <b>223036</b>                                       |
| <b>RN 306</b>  | <b>B.P 32</b>                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91192 GIF SUR YVETTE CEDEX</b>                    | <b>Email : sdm@curiumpharma.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 85 74 25</b> Fax <b>01 69 85 73 83</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31226189400033</b>                          | Banque <b>HSBC FR PARIS CBC 511</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630056005110511005198493</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1407   | <b>GENERATEUR de TECHNETIUM 99m</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1407/1 | FLACONS BACTERIOSTATIQUES<br>Ref. fournisseur : DRN4349<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Prix du flacon ( vendu par boite de 25) | 25          |  |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | POT BACTERIOSTATIQUE<br>Ref. fournisseur : DRN8262<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1407/1 | MEDI-SWAB H<br>Ref. fournisseur : Z610033<br>Libellé du sous lot : GENERATEUR de TECHNETIUM 99m<br>Fiche technique: Prix du tampon ( vendu par 250)                       | 250         |  |          | 250    |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |                        |      |                               |                                    |                                    |
|--|---|------------------------|------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Code                                   | <b><u>CLINGEN HEALTHCARE</u></b>            |                        |      | Marché                        | <b><u>223037</u></b>               |                                    |
| Pitcaim House                          | First Avenue                                |                        |      | Date de publication           | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |
| DE142 BURTON ON TRENT                  | Email : servicedesmarches@clinigengroup.com |                        |      | Date d'attribution            | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |
| Tél. 01.57.32.32.23 Fax 01.57.32.39.35 | Distributeur                                |                        |      | Exécution de la période       | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |
| Siret                                  | Banque                                      | <b>HSBC Birmingham</b> | IBAN | <b>GB43HBUK40127677595172</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 708    | <b>FOSCARNET sodique 6 g/250 ml - Solution injectable</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                       | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
| 708/1  | FOSCAVIR 6G/250ML<br>Ref. fournisseur : 1005884<br>Code UCD (prop.) : 3400891501551<br>Libellé du sous lot : FOSCARNET sodique 6 g/250 ml - Solution injectable<br>Fiche technique: Foscardnet 6g/250ml Solution injectable pour perfus            | 1           |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 322  | <b>DEXRAZOXANE 500 mg - Poudre pour solution injectable - Kit de 10 flacons</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00 | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1322/1 | SAVENE 500MG (KIT DE 10 FLACONS)<br>Ref. fournisseur : 1005886<br>Code UCD (prop.) : 3400892916026<br>Libellé du sous lot : DEXRAZOXANE 500 mg - Poudre pour solution injecta<br>Fiche technique: Dexrazoxane 500mg (kit de 10 flacons)            | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 362  | <b>NATAMYCINE 5 g/100 ml - 15 ml - Collyre</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                                  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1362/1 | NATACYN 5%, COLLYRE EN SUSPENSION<br>Ref. fournisseur : 1002256<br>Code UCD (prop.) : 3400892898124<br>Libellé du sous lot : NATAMYCINE 5 g/100 ml - 15 ml - Collyre<br>Fiche technique: Natamycine Ophtalmologie                                  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                       |                 |      |                        |                         |                             |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------|-----------------|------|------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>CLINGEN HEALTHCARE</u></b>      |                 |      |                        | Marché                  | <b><u>223037</u></b>        |  |  |  |  |
| Pitcaim House                          | First Avenue                          |                 |      |                        | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| DE142 BURTON ON TRENT                  | Email : servicedesmarches@clingen.com |                 |      |                        | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.57.32.32.23 Fax 01.57.32.39.35 | Distributeur                          |                 |      |                        | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret                                  | Banque                                | HSBC Birmingham | IBAN | GB43HBUK40127677595172 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 368  | <b>IDEBENONE 45 mg - Comprimé</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                                   | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
| 1368/1 | AMIZAL -IDEBENONE 45MG COMPRIME ENROBÉ<br>Ref. fournisseur : 2003886<br>Code UCD (prop.) : 9001458<br>Libellé du sous lot : IDEBENONE 45 mg comprimé<br>Fiche technique: Idébénone   | 60          |                                 |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 381  | <b>INDOMETACINE 25 mg/5 ml - Sol buvable</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                        | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
| 1381/1 | INDOCIN - INDOMETACIN - 25MG/5 ML SUSPENSION ORALE<br>Ref. fournisseur : 2001599<br>Code UCD (prop.) : 34008 9321007 9<br>Libellé du sous lot : INDOMETACINE 25 mg/5 ml - Sol buvable<br>Fiche technique: INDOMETACIN SUSPENSION ORALE | 1           |                                 |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 382  | <b>WARFARINE SODIQUE 1 mg/ml - Solution buvable</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                 | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
| 1382/1 | WARFARIN SODIUM 1MG/ML, SOLUTION BUVABLE<br>Ref. fournisseur : 2001900<br>Libellé du sous lot : WARFARINE SODIQUE 1 mg/ml - Solution buvable<br>Fiche technique: Sodium de Warfarine   | 1           |                                 |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 384  | <b>DIAZOXIDE 50 mg/ml - Suspension buvable</b><br>Escompte : La TVA belge à 21%.<br>Frais fixes : Veuillez nous communiquer votre numéro Intracommunautaire de façon à ne pas facturer<br>Franco de port €: 15.00                      | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU |          |        |       |        |       |        |        |
|        |  |             |                                 |          |        |       |        |       |        |        |

|  |   |                 |      |                         |                             |  |  |  |  |                 |                             |  |
|--|---|-----------------|------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|-----------------|-----------------------------|--|
| Code                                   | <b><u>CLINGEN HEALTHCARE</u></b>            |                 |      | Marché                  | <b><u>223037</u></b>        |  |  |  |  |                 |                             |  |
| Pitcaim House                          | First Avenue                                |                 |      | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |                 |                             |  |
| DE142 BURTON ON TRENT                  | Email : servicedesmarches@clinigengroup.com |                 |      | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |                 |                             |  |
| Tél. 01.57.32.32.23 Fax 01.57.32.39.35 | Distributeur                                |                 |      | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |                 |                             |  |
| Siret                                  | Banque                                      | HSBC Birmingham | IBAN | GB43HBUK40127677595172  |                             |  |  |  |  | Dates du marché | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1384   | <b>DIAZOXIDE 50 mg/ml - Suspension buvable</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1384/1 | PROGLYCEM 50 MG/ML, SUSPENSION BUVABLE<br>Ref. fournisseur : 1001377<br>Code UCD (prop.) : 34008 9295528 5<br>Libellé du sous lot : DIAZOXIDE 50 MG/ML<br>Fiche technique: Diazoxide - Flacon de 30ml | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |

Franco 15.00 Minimum 0 Escompte La TVA belge à 21%.  
non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 110   | <b>MAGNESIUM - Voie Orale</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130          | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 110/1 | MAG 2 BOITE DE 60 COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 4042301<br>Code UCD (prop.) : 3400892071510<br>Libellé du sous lot : MAGNESIUM - voie orale<br>Fiche technique: Prix au comprimé Q.M.L. 12 boîtes de 60 comprimés   | 60          |  |          | 720    |       |        |       |        | F-24   |
| 110/1 | MAG 2 SS SUCRE AMP BUvable BTE 30<br>Ref. fournisseur : 1481115<br>Code UCD (prop.) : 3400893537923<br>Libellé du sous lot : MAGNESIUM - voie orale<br>Fiche technique: Prix à l'ampoule  | 30          |  |          | 450    |       |        |       |        | F-24   |
| 110/1 | MAG 2 30 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 1480965<br>Code UCD (prop.) : 3400891554021<br>Libellé du sous lot : MAGNESIUM - voie orale<br>Fiche technique: Prix au sachete - Q. M. L. 7 boîtes de 30 Sachets  | 30          |  |          | 210    |       |        |       |        | F-24   |
| 111   | <b>CHLORURE de SODIUM - Voie Orale</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 111/1 | SODIUM CHLORURE 500MG 50 GEL NF<br>Ref. fournisseur : 1400980<br>Libellé du sous lot : 0.50 g<br>Fiche technique: 5 blisters sécables de 10 gélules n°1   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 111/2 | SODIUM CHLORURE SACHET 1 G BTE 100S<br>Ref. fournisseur : 1710505<br>Libellé du sous lot : 1 g<br>Fiche technique: Prix au sachet   | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 132   | <b>Acide ASCORBIQUE ou Vitamine C - Comprimé à croquer 500 mg</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130  | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme  |          |        |       |        |       |        |        |
| 132/1 | VITASCORBOL COMP S/SUCRE 500MG BTE24<br>Ref. fournisseur : 4080050<br>Code UCD (prop.) : 3400891553598<br>Libellé du sous lot : Acide ASCORBIQUE ou Vitamine C - Comprimé à croquer<br>Fiche technique: Prix au Comprimé - QML : 24 boîtes de 24  | 24          |   |          | 576    |       |        |       |        | F-24   |
| 133   | <b>Acide ASCORBIQUE ou Vitamine C - Comprimé effervescent 1 gr</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme  |          |        |       |        |       |        |        |
| 133/1 | VITASCORBOL COMP EFFERV 1G BTE 20<br>Ref. fournisseur : 4080040<br>Code UCD (prop.) : 3400891451603<br>Libellé du sous lot : Acide ASCORBIQUE ou Vitamine C - Comprimé efferves<br>Fiche technique: Prix au Comprimé - Q.M.L. 24 Boîtes de 20   | 20          |   |          | 480    |       |        |       |        | F-24   |
| 275   | <b>PIDOLATE de MAGNESIUM - Solution injectable</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130                 | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 275/1 | MAGINJECTABLE 0,8% 10ML B10<br>Ref. fournisseur : 1480949<br>Code UCD (prop.) : 3400890560252<br>Libellé du sous lot : PIDOLATE de MAGNESIUM - solution injectable  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 352   | <b>PENTOSANE (polyester) ou équivalent - crème</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130                   | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire  |          |        |       |        |       |        |        |
| 352/1 | HEMOCLAR 0,5% CREME 30G<br>Ref. fournisseur : 1076005<br>Code UCD (prop.) : 3400890422994<br>Libellé du sous lot : PENTOSANE (polyester) ou équivalent - crème<br>Fiche technique: Prix à l'unité - QML 20 tubes  | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 415   | <b>VASELINE blanche pure, qualité Pharmacopée, Tube Petit Modèle</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 415/1 | VASELINE OFFICINALE COOPER 20 G<br>Ref. fournisseur : 1845970<br>Code UCD (prop.) : 3400891986990<br>Libellé du sous lot : VASELINE blanche pure, qualité Pharmacopée, Tube P<br>Fiche technique: Quantité Minimum Livrable : 24 boîtes - FABRICANT   | 1           |  |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |
| 416   | <b>VASELINE STERILISEE - Tube petit modèle</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130                       | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 416/1 | VASELINE STERILISEE COOPER 20 G<br>Ref. fournisseur : 1847100<br>Code UCD (prop.) : 3400892011776<br>Libellé du sous lot : 399VASELINE STERILISEE - Tube petit modèle<br>Fiche technique: Quantité Minimum Livrable : 12 boîtes - FABRICANT   | 1           |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |



|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 450   | Hypochlorite de Sodium - Teneur : 0.5 g/100 ml en Chlore actif - Flacon<br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 450/1 | DAKIN COOPER STAB HOP 60ML<br>Ref. fournisseur : 1206984<br>Code UCD (prop.) : 3400891894998<br>Libellé du sous lot : 60 ml<br>Fiche technique: Agréé collectivité - Carton de 24 - Prix au Flacon   | 24          |  |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |
| 450/2 | DAKIN COOPER STAB HOP 250ML<br>Ref. fournisseur : 1207003<br>Code UCD (prop.) : 3400891412802<br>Libellé du sous lot : 250 ml<br>Fiche technique: Agréé collectivité - Carton de 24 - Prix au Flacon   | 24          |  |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 455   | ALCOOL MODIFIE - Flacon<br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |  |    |  |  |  |  |      |
| 455/1 | ALCOOL MODIFIE 70 DEG HOP FL PL 125ML<br>Ref. fournisseur : 1035365<br>Code UCD (prop.) : 3400891954135<br>Libellé du sous lot : 125 ml<br>Fiche technique: Agréé collectivité - Carton de 24 - Prix au Flacon                                     | 24     |  |  | 24 |  |  |  |  | F-24 |
| 455/2 | ALCOOL MODIFIE 70 DEG HOP FL PL 250ML<br>Ref. fournisseur : 1035386<br>Code UCD (prop.) : 3400891954364<br>Libellé du sous lot : 250 ml<br>Fiche technique: Agréé collectivité - Carton de 24 - Prix au Flacon                                     | 24     |  |  | 24 |  |  |  |  | F-24 |
| 455/3 | ALCOOL MODIFIE 70 DEG HOP FL PL 500ML<br>Ref. fournisseur : 1035395<br>Code UCD (prop.) : 3400892153575  | 24     |  |  | 24 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 455   | <b>ALCOOL MODIFIE - Flacon</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : 500 ml<br>Fiche technique: Agréé collectivité - Carton de 24 - Prix au Flacon  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 460   | <b>ETHER - Flacon environ 100ml</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130       | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 460/1 | ETHER COOPER FLACON METAL 125ML<br>Ref. fournisseur : 1282100<br>Code UCD (prop.) : 9228791<br>Libellé du sous lot : ETHER - Flacon environ 100ml<br>Fiche technique: Quantité Minimum Livrable : 24 flacons   | 1           |   |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |
| 461   | <b>PERMANGANATE de POTASSIUM - Sachet</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 461/1 | POTASSIUM PERMANGANATE SACHET 0,25G B100<br>Ref. fournisseur : 1606605<br>Libellé du sous lot : PERMANGANATE de POTASSIUM - Sachet<br>Fiche technique: Boîte de 100 - Prix au sachet   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 461/1 | POTASSIUM PERMANGANATE SACHET 0,50G B100 NS<br>Ref. fournisseur : 1606705<br>Libellé du sous lot : PERMANGANATE de POTASSIUM - Sachet<br>Fiche technique: Boîte de 100 - Prix au sachet  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 461/1 | POTASSIUM PERMANGANATE SACHET 1G B100<br>Ref. fournisseur : 1606805<br>Libellé du sous lot : PERMANGANATE de POTASSIUM - Sachet<br>Fiche technique: Boîte de 100 - Prix au sachet  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Code 315   | <b>COOPER</b>                     | Marché <b>223038</b>                                       |
| Place Lucien Auvert  |                                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 77020 MELUN CEDEX  | Email : cellule.marches@cooper.fr | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur                                |                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042 |                                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 480   | <b>SHAMPOOING ANTI-POUX SANS INSECTICIDE - Flacon environ 125ml</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130 | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophthalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 480/1 | POUXIT SHAMPOO 200ML + PEIGNE<br>Ref. fournisseur : 1179040<br>Libellé du sous lot : SHAMPOOING ANTI-POUX SANS INSECTICIDE - Flacon env<br>Fiche technique: Quantité Minimum Livrable : 12 flacons   | 1           |   |          |        | 12    |        |       |        | F-24   |
| 484   | <b>NITRATE D'ARGENT CRAYON</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130                                      | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophthalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 484/1 | PORTE NITRATE NM<br>Ref. fournisseur : 2258025<br>Libellé du sous lot : NITRATE D'ARGENT CRAYON<br>Fiche technique: QML de 10 - Prix à l'unité - DISTRIBUTEUR  | 1           |   |          |        | 10    |        |       |        | F-24   |
| 996   | <b>ARNICA 4% crème - Tube</b><br>Escompte : Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande<br>Frais fixes : Frais de port de 12 €HT, pour tte cde < ou = à 130€HT<br>Franco de port €: 12.00<br>Minimum de commande €: 130                                       | Classe      | 18.08 08 - Muscles et Squelette                                     |          |        |       |        |       |        |        |
| 996/1 | ARNICAN CREME 50G NF<br>Ref. fournisseur : 1075160<br>Libellé du sous lot : ARNICA 4% crème - Tube<br>Fiche technique: Quantité minimum livrable : 24 unités   | 1           |   |          |        | 24    |        |       |        | F-24   |

Code 315 **COOPER**

Place Lucien Auvert

77020 MELUN CEDEX

Email : cellule.marches@cooper.fr

Tél. 0164872040 Fax 01 64 87 86 63 Distributeur

Siret 39922763600020 Banque LA BANQUE POSTALE IBAN FR6820041000010973528N02042

Marché **223038**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
|------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|

|            |       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Franco non | 12.00 | Minimum 130 | Escompte | Produits Hors Marché : Remise 2% sur Tarif en vigueur au jour de la commande |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100474</b>                                   | <b>CSL BEHRING</b>                       | Marché <b>223039</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>                      | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : cslmarches@cslbehring.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 58 56 88</b> Fax <b>01 53 58 54 03</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>38393935200076</b>                          | Banque <b>Deutsche bank AG Paris</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051026900097</b>  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>192</b> | <b>ALPHA-1 Antitrypsine humaine -<br/>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 192/1      | RESPREEZA 1G<br>Ref. fournisseur : G6894<br>Code UCD (prop.) : 3400894153009<br>Libellé du sous lot : ALPHA-1 Antitrypsine humaine<br>Fiche technique: ALPHA-1 ANTITRYPSINE HUMAINE   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 192/1      | RESPREEZA 4G<br>Ref. fournisseur : 1000271<br>Code UCD (prop.) : 3400894398905<br>Libellé du sous lot : ALPHA-1 Antitrypsine humaine<br>Fiche technique: ALPHA 1 ANTITRYPSINE HUMAINE M2V                                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 192/1      | RESPREEZA 5G<br>Ref. fournisseur : 1000270<br>Code UCD (prop.) : 3400894399094<br>Libellé du sous lot : ALPHA-1 Antitrypsine humaine<br>Fiche technique: ALPHA 1 ANTITRYPSINE HUMAINE M2V                                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>193</b> | <b>C1-ESTERASINE 500 UI - Flacon<br/>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 193/1      | BERINERT 500U/10ML FL 1<br>Ref. fournisseur : A2568<br>Code UCD (prop.) : 3400892680811<br>Libellé du sous lot : C1-ESTERASINE 500 UI - Flacon<br>Fiche technique: Inhibiteur C1 estérase (humaine)                           | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>200</b> | <b>Concentré de Complexe Prothrombique (CCP) - QUANTITES<br/>indiquées en NOMBRE D'UI<br/>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 200/1      | CONFIDEX 250UI FL 1<br>Ref. fournisseur : OBMN275220<br>Code UCD (prop.) : 3400893240465<br>Libellé du sous lot : Concentré de Complexe Prothrombique (CCP) - QUANTI<br>Fiche technique: Complexe Prothrombique Humain (PPSB) | 1           |  |          | 250    |       |        |       |        | F-24   |
| 200/1      | CONFIDEX 500UI FL 1   | 1           |  |          | 500    |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100474</b>                                   | <b><u>CSL BEHRING</u></b>                | Marché <b>223039</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>                      | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : cslmarches@cslbehring.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 58 56 88</b> Fax <b>01 53 58 54 03</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>38393935200076</b>                          | Banque <b>Deutsche bank AG Paris</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051026900097</b>  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 200   | <b>Concentré de Complexe Prothrombique (CCP) - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : OBMN515220<br>Code UCD (prop.) : 3400893240526<br>Libellé du sous lot : Concentré de Complexe Prothrombique (CCP) - QUANTI<br>Fiche technique: Complexe Prothrombique Humain (PPSB)                    |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 200/1 | CONFIDEX 1000UI FL 1<br>Ref. fournisseur : C1639<br>Code UCD (prop.) : 3400893949054<br>Libellé du sous lot : Concentré de Complexe Prothrombique (CCP) - QUANTI<br>Fiche technique: Complexe Prothrombique Humain (PPSB) | 1           |  |          | 1 000  |       |        |       |        | F-24   |
| 230   | <b>ALBUMINE 40 mg/ml ou 50 mg/ml - Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 230/1 | ALBUREX 5% 500ML (FLACON DE 25G)<br>Ref. fournisseur : 43553<br>Code UCD (prop.) : 3400890005609<br>Libellé du sous lot : ALBUMINE 40 mg/ml ou 50 mg/ml - Fiche technique: ALBUMINE HUMAINE                               | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 230/1 | Soit le nombre de flacons de 25 g équivalents à la quantité totale<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : ALBUMINE 40 mg/ml ou 50 mg/ml -   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 231   | <b>ALBUMINE 200 mg/ml - 100 ml Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 231/1 | ALBUREX 20% 100ML (FLACON DE 20G)<br>Ref. fournisseur : 43555<br>Code UCD (prop.) : 3400890005555<br>Libellé du sous lot : ALBUMINE 200 mg/ml - 100 ml<br>Fiche technique: ALBUMINE HUMAINE                               | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100474</b>                                   | <b>CSL BEHRING</b>                       | Marché <b>223039</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>                      | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : cslmarches@cslbehring.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 58 56 88</b> Fax <b>01 53 58 54 03</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>38393935200076</b>                          | Banque <b>Deutsche bank AG Paris</b>     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051026900097</b>  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>763</b> | <b>Immunoglobuline humaine polyvalente pour administration SC<br/>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé<br/>Note interne de l'offre : Remises annexes : EDI et logistique mais pas d'escompte</b>                 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 763/1      | HIZENTRA 200MG/ML FL 5ML<br>Ref. fournisseur : 43265<br>Code UCD (prop.) : 3400893690147<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale SC  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 763/1      | HIZENTRA 200MG/ML FL 10ML<br>Ref. fournisseur : 43266<br>Code UCD (prop.) : 3400893689837<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline normale humaine SC | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 763/1      | HIZENTRA 200MG/ML FL 20ML<br>Ref. fournisseur : 43488<br>Code UCD (prop.) : 3400893690086<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale SC | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 763/1      | HIZENTRA 200MG/ML FL 50ML<br>Ref. fournisseur : 43726<br>Code UCD (prop.) : 3400893923269<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale SC | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>768</b> | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée à la L-PROLINE<br/>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé<br/>Note interne de l'offre : Remises annexes : EDI et logistique mais pas d'escompte</b>           | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 768/1      | PRIVIGEN 100MG/ML FL 25 ML<br>Ref. fournisseur : 43260<br>Code UCD (prop.) : 3400893413982<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine normale IV | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 768/1      | PRIVIGEN 100MG/ML FL 50ML<br>Ref. fournisseur : 43261  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100474</b>                                   | <b>CSL BEHRING</b>   | Marché <b>223039</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : cslmarches@cslbehring.com</b>                                     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 53 58 56 88</b> Fax <b>01 53 58 54 03</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>38393935200076</b>                          | Banque <b>Deutsche bank AG Paris</b> IBAN <b>FR7617789000011051026900097</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 768   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée à la L-PROLINE</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893126752<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine normale IV  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 768/1 | PRIVIGEN 100MG/ML FL 100ML***<br>Ref. fournisseur : 43262<br>Code UCD (prop.) : 3400893126523<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine normale IV | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 768/1 | PRIVIGEN 100MG/ML FL 200ML***<br>Ref. fournisseur : 43263<br>Code UCD (prop.) : 3400893126691<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine normale IV | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 768/1 | PRIVIGEN 100MG/ML FL 400ML***<br>Ref. fournisseur : 43720<br>Code UCD (prop.) : 3400893951125<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine normale IV | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 768/1 | soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée   |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 773   | <b>Immunoglobuline humaine anti-D</b><br><b>Escompte : Aucun escompte pour paiement anticipé</b><br><b>Minimum de commande €: 10</b><br><b>Note interne de l'offre : Remises annexes : EDI et logistique mais pas d'escompte</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 773/1 | RHOPHYLAC 200µG/2ML (HOPITAL)<br>Ref. fournisseur : 43683<br>Code UCD (prop.) : 3400892674957<br>Libellé du sous lot : 200µg/2ml<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine Anti D (Rh)   | 1      |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 773/2 | RHOPHYLAC 300µG / 2ML (HOPITAL)<br>Ref. fournisseur : 43685  | 1      |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |



29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

177 / 552

Code 100474 **CSL BEHRING**

7-11 Quai André Citroën

Tour Cristal

75015 PARIS

Email : cslmarches@cslbehring.com

Tél. 01 53 58 56 88 Fax 01 53 58 54 03

Distributeur C.S.P Code 6410

Siret 38393935200076

Banque Deutsche bank AG Paris

IBAN FR7617789000011051026900097

Marché **223039**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 773  | <b>Immunoglobuline humaine anti-D</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Code UCD (prop.) : 3400892675039<br>Libellé du sous lot : 300µg/2ml<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine Anti D (Rh) |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte Aucun escompte pour paiement anticipé

Les U.G. ne sont pas déduites

|                          |                                      |                                  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                     | <b><u>CURIUM PET FRANCE</u></b>      |                                  |  |  | Marché                  | <b><u>223040</u></b>        |  |  |  |  |
| Biopôle Clermont Limagne | 3 rue Marie Curie                    |                                  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 63360 SAINT BEAUZIRE     | Email : marches.pet@curiumpharma.com |                                  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0473646427          | Fax 04.73.63.27.05                   | Distributeur                     |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 43255499600020     | Banque HSBC                          | IBAN FR7630056005110511012283470 |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 405  | Solution injectable de 2-[18F]-fluoro-2-déoxy-glucose, stérile, apyrogène  | Classe      | 18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 1405/1 | FLUDESXYGLUCOSE (18F) CURIUM<br>Ref. fournisseur : FDGFR<br>Libellé du sous lot : Solution injectable de 2-[18F]-fluoro-2-déoxy-gluc |             |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 406  | Solution injectable de [18F] Fluoro-choline à partir de 7h30 - Dose standard = 450 MBq   | Classe      | 18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 1406/1 | PROSTATEP<br>Ref. fournisseur : PROSTATEP<br>Libellé du sous lot : Solution injectable de [18F] Fluoro-choline à part                |             |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                          |     |                                 |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|-------|--------------------------|-----|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>DB PHARMA</u></b>  |     |                                 |                             | Marché                  | <b><u>223041</u></b>        |  |  |  |  |
|       | 1 Bis Rue du Cdt RIVIERE |     |                                 |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 94210 | LA VARENNE ST HILAIRE    |     | Email : db-pharma@db-pharma.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 0148832514               | Fax | 0148832757                      | Distributeur                | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret | 37821488600038           |     | Banque                          | LA POSTE                    | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|       | IBAN                     |     |                                 | FR8320041010030067069H02488 |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 124   | <b>THIAMINE Chlorhydrate 100 mg/2 ml ou Vitamine B1 - IM/IV Injectable</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : 10.00€<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 30    | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 124/1 | BEVITINE 100 MG 5 AMP 2ML HOP<br>Ref. fournisseur : 3400930111161<br>Code UCD (prop.) : 3400890106498<br>Libellé du sous lot : THIAMINE CHLORHYDRATE 100 mg/2 ml IM/IV - Amp inj  | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 124/1 | BEVITINE 500 INJ BTE DE 10 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400955036234<br>Code UCD (prop.) : 3400894350309<br>Libellé du sous lot : THIAMINE CHLORHYDRATE 100 mg/2 ml IM/IV - Amp inj | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 30.00 Minimum 30 Escompte AUCUN

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                  |      |                             |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|----------------------------------|------|-----------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>DELBERT</b>                   |      |                             |  | Marché                  | <b>223042</b>               |  |  |  |  |
| 49 rue Rouelle                         |                                  |      |                             |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 75015 PARIS                            | Email : commande_adv@csp-epl.com |      |                             |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.46.99.68.20 Fax 09.83.62.84.24 | Distributeur                     |      |                             |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 44396057000036                   | Banque LCL                       | IBAN | FR6830002007980000003405Q63 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 609   | <b>BENZATHINE-BENZYL PENICILLINE - Pénicilline retard</b><br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 10   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 609/1 | EXTENCILLINE 1,2 MUI<br>Ref. fournisseur : 9034147<br>Code UCD (prop.) : 3400890341479<br>Libellé du sous lot : BENZATHINE-BENZYL PENICILLINE - Pénicilline retard<br>Fiche technique: Boite de 1 fl de pdre +1 amp verre de 5 ml de solv | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 609/1 | EXTENCILLINE 2,4 MUI<br>Ref. fournisseur : 9034153<br>Code UCD (prop.) : 3400890341530<br>Libellé du sous lot : BENZATHINE-BENZYL PENICILLINE - Pénicilline retard<br>Fiche technique: Boite de 1 fl de pdre +1 amp verre de 10 ml de sol | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 692   | <b>CASPOFUNGINE - Poudre pour perfusion</b><br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 10   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 692/1 | CASPOFUNGINE HIKMA 50mg<br>Ref. fournisseur : 9439430<br>Code UCD (prop.) : 3400894394303<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: poudre pour solution à diluer pour perfusion (IV)  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 692/2 | CASPOFUNGINE HIKMA 70mg<br>Ref. fournisseur : 9439447<br>Code UCD (prop.) : 3400894394471<br>Libellé du sous lot : 70 mg<br>Fiche technique: poudre pour solution à diluer pour perfusion (IV)  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 805   | <b>BENDAMUSTINE , Poudre pour solution à diluer pour perfusion</b><br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 10  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 805/1 | BENDAMUSTINE HIKMA 2,5 mg/ml (25mg)<br>Ref. fournisseur : 9453789<br>Code UCD (prop.) : 3400894537892   | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                  |      |                             |                         |                             |  |  |
|--|----------------------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| Code                                   | <b>DELBERT</b>                   |      |                             | Marché                  | <b>223042</b>               |  |  |
| 49 rue Rouelle                         |                                  |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |
| 75015 PARIS                            | Email : commande_adv@csp-epl.com |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |
| Tél. 01.46.99.68.20 Fax 09.83.62.84.24 | Distributeur                     |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |
| Siret 44396057000036                   | Banque LCL                       | IBAN | FR6830002007980000003405Q63 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 805   | <b>BENDAMUSTINE , Poudre pour solution à diluer pour perfusion</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Flacon 25 mg<br>Fiche technique: poudre pour solution à diluer pour perfusion  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 805/2 | BENDAMUSTINE HIKMA 2,5 mg/ml (100mg)<br>Ref. fournisseur : 9453772<br>Code UCD (prop.) : 3400894537724<br>Libellé du sous lot : Flacon 100 mg<br>Fiche technique: poudre pour solution à diluer pour perfusion | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 148</b> | <b>PIPOTIAZINE toutes formes</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 10</b>  | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1148/1       | PIPORTIL 10 mg<br>Ref. fournisseur : 9072171<br>Code UCD (prop.) : 3400890721714<br>Libellé du sous lot : Comprimé 10 mg<br>Fiche technique: Boite de 20 comprimés pelliculés sécables                                    | 20     |                                   |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |
| 1148/2       | PIPORTIL L4 25 mg/ml<br>Ref. fournisseur : 9072194<br>Code UCD (prop.) : 3400890721943<br>Libellé du sous lot : 25 mg/ml injectable (palmitate)<br>Fiche technique: Boite de 3 ampoules de 1ml de solution injectable     | 3      |                                   |  | 3  |  |  |  |  | F-24 |
| 1148/3       | PIPORTIL L4 100 mg/4ml<br>Ref. fournisseur : 9072202<br>Code UCD (prop.) : 3400890722025<br>Libellé du sous lot : 100 mg/ml injectable (palmitate)<br>Fiche technique: Boite d'1 ampoule de 4ml de solution injectable IM | 1      |                                   |  | 1  |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>1 285</b> | <b>MUCOLYTIQUE pour instillations endotrachéobronchiques - Flacon</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 10</b>                  | Classe | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1285/1       | ISTENDO 1G/5ML<br>Ref. fournisseur : 9305907<br>Code UCD (prop.) : 3400893059074<br>Libellé du sous lot : MUCOLYTIQUE pour instillations endotrachéobronchiq | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                                  |  |                                  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>DELBERT</u></b>            |  |                                  |  | Marché                  | <b><u>223042</u></b>        |  |  |  |  |
| 49 rue Rouelle                         |                                  |  |                                  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 75015 PARIS                            | Email : commande_adv@csp-epl.com |  |                                  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.46.99.68.20 Fax 09.83.62.84.24 | Distributeur                     |  |                                  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 44396057000036                   | Banque LCL                       |  | IBAN FR6830002007980000003405Q63 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1285 | MUCOLYTIQUE pour instillations endotrachéobronchiques - Flacon    | Classe      | 18.10 10 - Système respiratoire |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: solution pour instillation endotrachéobronchique |             |                                 |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 10.00 Minimum 10 Escompte non



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                 |  |                                  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|---------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>DESMA PHARMA</b>             |  |                                  |  | Marché                  | <b>223043</b>               |  |  |  |  |
| 25 rue de la Boetie                    |                                 |  |                                  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 75008 PARIS                            | Email : db-pharma@db-pharma.com |  |                                  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.48.83.25.14 Fax 01.48.83.27.57 | Distributeur C.S.P Code 6410    |  |                                  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 45300007700017                   | Banque LA POSTE                 |  | IBAN FR8320041010030067069H02488 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 119   | <b>CALCIFEDIOL - Dérivé hydroxylé de la Vitamine D - Voie orale</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : 10€ DE FRAIS DE GESTION<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 30 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 119/1 | DEDROGYL 15MG/100ML S.BUV1FLHP<br>Ref. fournisseur : 3400931786320<br>Code UCD (prop.) : 3400890243445<br>Libellé du sous lot : CALCIFEDIOL - Dérivé hydroxylé de la Vitamine D -        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|        |   |        |                            |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|----------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 124  | <b>BIPERIDENE 4 mg - cp LP</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : 10€ DE FRAIS DE GESTION<br>Franco de port €: 30.00<br>Minimum de commande €: 30 | Classe | 18.09 09 - Système nerveux |  |    |  |  |  |  |      |
| 1124/1 | AKINETON LP 4 MG 30 CPS HP<br>Ref. fournisseur : 3400931498896<br>Code UCD (prop.) : 3400890019170<br>Libellé du sous lot : BIPERIDENE 4 mg - cp LP | 30     |                            |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|            |       |            |                |
|------------|-------|------------|----------------|
| Franco non | 30.00 | Minimum 30 | Escompte AUCUN |
|------------|-------|------------|----------------|

Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |                             |         |      |                         |                             |                             |  |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------|---------|------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Code                           | <b>EFSCIENS B.V</b>         |         |      | Marché                  | <b>223044</b>               |                             |  |  |  |
| Weena 505, Suite A-3402        | DELFTSE POORT               |         |      | Date de publication     | 21/07/2021                  |                             |  |  |  |
| 3013A ROTTERDAM                | Email : orders@efsciens.com |         |      | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |                             |  |  |  |
| Tél. 0184601520 Fax 0184105868 | Distributeur                |         |      | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |  |  |  |
| Siret 84408181000013           | Banque                      | REVOLUT | IBAN | GB87REVO00996948731003  | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |

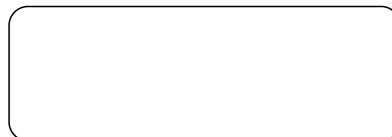
| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 323    | <b>ADENOSINE TRIPHOSPHATE 20 mg/2 ml - inj.</b><br>Frais fixes : 18.00€<br>Franco de port €: 18.00  | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire     |          |        |       |        |       |        |        |
| 323/1  | STRIADYNE 20mg 2 ml<br>Ref. fournisseur : ADENOSINE<br>Code UCD (prop.) : 3400890883092<br>Libellé du sous lot : ADENOSINE TRIPHOSPHATE 20 mg/2 ml - inj. | 10          |                                 |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 371    | <b>PROPRANOLOL 5 mg/5 ml - amp. inj.</b><br>Frais fixes : 18.00€<br>Franco de port €: 18.00   | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire     |          |        |       |        |       |        |        |
| 371/1  | KARNODYL 5mg 5ml<br>Ref. fournisseur : PROPANOLOL<br>Code UCD (prop.) : 3400891711639<br>Libellé du sous lot : PROPRANOLOL 5 mg/5 ml - amp. inj.          | 5           |                                 |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 695    | <b>ETHAMBUTOL 1 g - Injectable</b><br>Frais fixes : 18.00€<br>Franco de port €: 18.00   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux      |          |        |       |        |       |        |        |
| 695/1  | MYAMBUTOL 1 gr<br>Ref. fournisseur : ETHAMBUTOL<br>Code UCD (prop.) : 3400891711369<br>Libellé du sous lot : ETHAMBUTOL 1 g - Injectable                  | 50          |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 096  | <b>PHENYTOÏNE 100 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : 18.00€<br>Franco de port €: 18.00  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1096/1 | DI-HYDAN 100 mg<br>Ref. fournisseur : PHENYTOÏNE<br>Code UCD (prop.) : 3400890260183<br>Libellé du sous lot : PHENYTOÏNE 100 mg - Comprimé                | 60          |                                 |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 296  | <b>DOXAPRAM 2% injectable - flacon 20ml - LOT SANS QUANTITE</b><br>Frais fixes : 18.00€<br>Franco de port €: 18.00  | Classe      | 18.10 10 - Système respiratoire |          |        |       |        |       |        |        |
| 1296/1 | DOPRAM 60 mg 3 ml   | 50          |                                 |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |



|                                |                             |         |                        |                         |                             |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------|---------|------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| Code                           | <b>EFSCIENS B.V</b>         |         |                        | Marché                  | <b>223044</b>               |  |  |
| Weena 505, Suite A-3402        | DELTSE POORT                |         |                        | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |
| 3013A ROTTERDAM                | Email : orders@efsciens.com |         |                        | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |
| Tél. 0184601520 Fax 0184105868 | Distributeur                |         |                        | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |
| Siret 84408181000013           | Banque                      | REVOLUT | IBAN                   | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |
|                                |                             |         | GB87REVO00996948731003 |                         |                             |  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1296 | <b>DOXAPRAM 2% injectable - flacon 20ml - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : DOXAPRAM<br>Code UCD (prop.) : 340089026558<br>Libellé du sous lot : DOXAPRAM 2% injectable - flacon 20ml |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 18.00 Minimum 0 Escompte non



Les U.G. ne sont pas déduites

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>34</b>  | <b>SETRON - forme orale pour utilisation en cancérologie</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 34/1       | ONDANSETRON 8 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG255<br>Code UCD (prop.) : 3400892941677<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale pour utilisation en cancérolo   | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        |        |
| 34/1       | ONDANSETRON 8 mg comprimé orodispersible CUH<br>Ref. fournisseur : EG869<br>Code UCD (prop.) : 3400892976518<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale pour utilisation en cancérolo                                  | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        |        |
| <b>177</b> | <b>PRASUGREL 10 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                            | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 177/1      | PRASUGREL 10 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 164429<br>Code UCD (prop.) : 3400894438809<br>Libellé du sous lot : PRASUGREL 10 mg - Comprimé   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        |        |
| <b>320</b> | <b>NICORANDIL comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                                   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 320/1      | NICORANDIL 10 mg comprimé sécable<br>Ref. fournisseur : EG834<br>Code UCD (prop.) : 3400893891230<br>Libellé du sous lot : 10 mg  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 320/2      | NICORANDIL 20 mg comprimé sécable<br>Ref. fournisseur : EG835<br>Code UCD (prop.) : 3400893891469<br>Libellé du sous lot : 20 mg  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>353</b> | <b>VEINOTONIQUE - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>            | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 353/1      | DIOSMINE 600 mg comprimé<br>Ref. fournisseur : EG089<br>Code UCD (prop.) : 3400892293882<br>Libellé du sous lot : VEINOTONIQUE - comprimé  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| <b>360</b> | <b>SOTALOL 80 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>           | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 360/1      | SOTALOL comprimé sécable 80 mg<br>Ref. fournisseur : EG097<br>Code UCD (prop.) : 3400892269122<br>Libellé du sous lot : SOTALOL 80 mg - Comprimé   | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 360/1      | SOTALOL comprimé sécable 160 mg<br>Ref. fournisseur : EG098<br>Code UCD (prop.) : 3400892269061<br>Libellé du sous lot : SOTALOL 80 mg - Comprimé  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| <b>362</b> | <b>BETAXOLOL 20 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>         | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 362/1      | BETAXOLOL 20 mg comprimé pelliculé sécable<br>Ref. fournisseur : EG719<br>Code UCD (prop.) : 3400893937686<br>Libellé du sous lot : BETAXOLOL 20 mg - Comprimé   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |
| <b>392</b> | <b>ENALAPRIL ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 392/1      | ENALAPRIL Comprimé sécable 5 mg CUH  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 392   | <b>ENALAPRIL ou équivalent - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : EG408<br>Code UCD (prop.) : 3400892326573<br>Libellé du sous lot : ENALAPRIL 5 mg ou équivalent   |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 392/2 | ENALAPRIL Comprimé sécable 20 mg CUH<br>Ref. fournisseur : EG409<br>Code UCD (prop.) : 3400892326405<br>Libellé du sous lot : ENALAPRIL 20 mg ou équivalent  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 392/3 | ENALAPRIL HYDROCHLOROTHIAZIDE Comprimé séc. 20 mg/12,5 mg CUH<br>Ref. fournisseur : EG407<br>Code UCD (prop.) : 3400892812137<br>Libellé du sous lot : ENALAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE ou équivalent               | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 394   | <b>PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>            | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 394/1 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE 2 mg/0,625 comprimé<br>Ref. fournisseur : EG536<br>Code UCD (prop.) : 3400893649565<br>Libellé du sous lot : PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - comprimé  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |
| 394/1 | PERINDOPRIL/INDAPAMIDE 4 mg/1,25 comprimé<br>Ref. fournisseur : EG538<br>Code UCD (prop.) : 3400893649626<br>Libellé du sous lot : PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - comprimé   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |
| 395   | <b>LISINOPRIL seul et en association - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 395/1 | LISINOPRIL 5 mg comprimé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG183<br>Code UCD (prop.) : 3400892563275<br>Libellé du sous lot : LISINOPRIL 5 mg  | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 395   | <b>LISINOPRIL seul et en association - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 395/2 | LISINOPRIL 20 mg comprimé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG626<br>Code UCD (prop.) : 3400892563107<br>Libellé du sous lot : LISINOPRIL 20 mg                                   | 84          |                                    |          | 84     |       |        |       |        |        |
| 395/3 | LISINOPRIL HYDROCHLOROTHIAZIDE 20 mg/12,5mg cpr. séc. CUH<br>Ref. fournisseur : EG217<br>Code UCD (prop.) : 3400892774473<br>Libellé du sous lot : LISINOPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        |        |

|            |   |        |                                    |  |    |  |  |  |  |  |
|------------|---|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|
| <b>398</b> | <b>IRBESARTAN - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN 75 mg Comprimé Pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG620<br>Code UCD (prop.) : 3400893576724<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé                                    | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN 150 mg Comprimé Pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG622<br>Code UCD (prop.) : 3400893576434<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé                                   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN 300 mg Comprimé Pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG624<br>Code UCD (prop.) : 3400893576663<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé                                   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 150 mg/12,5 mg cpr. pell. CUH<br>Ref. fournisseur : EG713<br>Code UCD (prop.) : 3400893933725<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé               | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 300 mg/12,5 mg cpr. pell. CUH<br>Ref. fournisseur : EG715<br>Code UCD (prop.) : 3400893933893<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé               | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 398/1      | IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 300 mg/25 mg cpr. pell. CUH  | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 398  | <b>IRBESARTAN - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : EG717<br>Code UCD (prop.) : 3400893933954<br>Libellé du sous lot : IRBESARTAN - Comprimé |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |

|            |  |        |                                    |  |    |  |  |  |  |  |
|------------|--|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|
| <b>399</b> | <b>VALSARTAN - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |  |
| 399/1      | AMLODIPINE VALSARTAN 5 mg/80 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 153587<br>Code UCD (prop.) : 3400894516323<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                    | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | AMLODIPINE VALSARTAN 5 mg/160mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 153589<br>Code UCD (prop.) : 3400894516262<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                    | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | AMLODIPINE VALSARTAN 10 mg/160 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 153591<br>Code UCD (prop.) : 3400894516033<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                  | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | VALSARTAN 40 mg comprimé pelliculé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG551<br>Code UCD (prop.) : 3400893586488<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                             | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | VALSARTAN 80 mg comprimé pelliculé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG553<br>Code UCD (prop.) : 3400893586549<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                             | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | VALSARTAN 160 mg comprimé pelliculé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG555<br>Code UCD (prop.) : 3400893586310<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé                            | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 399/1      | VALSARTAN HCT 80 mg/12,5 mg comprimé pelliculé   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 399   | <b>VALSARTAN - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : EG557<br>Code UCD (prop.) : 3400893691557<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé  |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 399/1 | VALSARTAN HCT 160 mg/12,5 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG559<br>Code UCD (prop.) : 3400893691328<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |
| 399/1 | VALSARTAN HCT 160 mg/25 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG561<br>Code UCD (prop.) : 3400893691496<br>Libellé du sous lot : VALSARTAN - Comprimé   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |

|            |   |        |                                    |  |    |  |  |  |  |  |
|------------|---|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|
| <b>401</b> | <b>STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C&gt; 35%</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |  |
| 401/1      | ATORVASTATINE 10 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG890<br>Code UCD (prop.) : 3400894255925<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 401/1      | ATORVASTATINE 20 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG892<br>Code UCD (prop.) : 3400894256007<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 401/1      | ATORVASTATINE 40 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG894<br>Code UCD (prop.) : 3400894256175<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 401/1      | ATORVASTATINE 80 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG896<br>Code UCD (prop.) : 3400894256236<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C   | 90     |                                    |  | 90 |  |  |  |  |  |
| 401/1      | PRAVASTATINE EG 10 mg comprimé pelliculé sécable  | 28     |                                    |  | 28 |  |  |  |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 401   | <b>STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C&gt; 35%</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : EG665<br>Code UCD (prop.) : 3400892759746<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C  |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 401/1 | PRAVASTATINE EG 20mg comprimé pelliculé sécable<br>Ref. fournisseur : EG666<br>Code UCD (prop.) : 3400892759807<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C   | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        |        |
| 401/1 | PRAVASTATINE EG 40mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG667<br>Code UCD (prop.) : 3400892759975<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C           | 28          |                                    |          | 28     |       |        |       |        |        |
| 401/1 | SIMVASTATINE 10 mg Comprimé pelliculé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG485<br>Code UCD (prop.) : 3400892942339<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 401/1 | SIMVASTATINE 20 mg Comprimé pelliculé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG344<br>Code UCD (prop.) : 3400892719306<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 401/1 | SIMVASTATINE 40 mg Comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG345<br>Code UCD (prop.) : 3400892897004<br>Libellé du sous lot : STATINE avec objectif thérapeutique : BAISSSE LDL-C         | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 406   | <b>EZETIMIBE 10 mg - comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 406/1 | EZETIMIBE 10 mg comprimé CUH<br>Ref. fournisseur : EG952<br>Code UCD (prop.) : 3400894350767<br>Libellé du sous lot : EZETIMIBE 10 mg - comprimé   | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        |        |



|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b>EG LABO - CSP</b>   | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 428   | <b>ACICLOVIR crème - tube 10 g</b><br>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.<br>Franco de port €: 10.00                                   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 428/1 | ACICLOVIR 5% Crème tube 10 gr CUH<br>Ref. fournisseur : EG111<br>Code UCD (prop.) : 3400892117218<br>Libellé du sous lot : ACICLOVIR crème - tube 10 g  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| 470   | <b>ATOVAQUONE 250 mg - PROGUANIL chlorhydrate 100 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.<br>Franco de port €: 10.00  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 470/1 | ATOVAQUONE/PROGUANIL 250 mg/100 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG720<br>Code UCD (prop.) : 3400893978030<br>Libellé du sous lot : ATOVAQUONE 250 mg - PROGUANIL chlorhydrate 100 mg                | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 502   | <b>BRIMONIDINE 0.2% - Collyre</b><br>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.<br>Franco de port €: 10.00                                    | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 502/1 | BRIMONIDINE 0,2 % Collyre en solution flacon de 5 ml CUH<br>Ref. fournisseur : EG373<br>Code UCD (prop.) : 3400893270103<br>Libellé du sous lot : BRIMONIDINE 0.2% - Collyre  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| 547   | <b>LEVONORGESTREL 1.5 mg - Comprimé pour contraception d'urgence</b><br>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.<br>Franco de port €: 10.00 | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 547/1 | LEVONORGESTREL 1,5 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG841<br>Code UCD (prop.) : 3400894178071  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 547   | <b>LEVONORGESTREL 1.5 mg - Comprimé pour contraception d'urgence</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : LEVONORGESTREL 1.5 mg - comprimé pour contraceptio   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 549   | <b>NOMEGESTROL 5 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 549/1 | NOMEGESTROL 5 mg comprimé sécable<br>Ref. fournisseur : EG294<br>Code UCD (prop.) : 3400893060254<br>Libellé du sous lot : NOMEGESTROL 5 mg - comprimé   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 552   | <b>ANTISPASMODIQUE Urinaire Anticholinergique type Oxybutynine ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 552/1 | OXYBUTYNINE comprimé sécable 5 mg CUH<br>Ref. fournisseur : EG025<br>Code UCD (prop.) : 3400892107271<br>Libellé du sous lot : ANTISPASMODIQUE Urinaire Anticholinergique type Ox  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        |        |
| 594   | <b>TERIPARATIDE 20µg/80µl - Voie injectable</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 594/1 | MOVYMIA STARTER KIT 20 µg/80 µl solution injectable (stylo+cartouche 2<br>Ref. fournisseur : 166272<br>Code UCD (prop.) : 3400890004985<br>Libellé du sous lot : TERIPARATIDE - Voie injectable 20   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b>EG LABO - CSP</b>   | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>613</b> | <b>AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE - voie orale</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 613/1      | AMOXICILLINE AC CLAV NOURRISSONS pps 100mg/12,5mg CUH<br>Ref. fournisseur : EG570<br>Code UCD (prop.) : 3400893219645<br>Libellé du sous lot : Poudre pour susp. buvable - flacon 30ml                             | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| 613/1      | AMOXICILLINE AC CLAV ENFANT pps 100mg/12,5mg CUH<br>Ref. fournisseur : EG571<br>Code UCD (prop.) : 3400893209301<br>Libellé du sous lot : Poudre pour susp. buvable - flacon 30ml                                  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| 613/2      | AMOXICILLINE AC CLAV ADULTE pps 1g/125 mg sachet CUH<br>Ref. fournisseur : EG573<br>Code UCD (prop.) : 3400892744209<br>Libellé du sous lot : Sachet 1g/125 mg adulte  | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 613/3      | AMOXICILLINE AC CLAV 500/62,5 mg comp pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG575<br>Code UCD (prop.) : 3400892737454<br>Libellé du sous lot : Comprimé 500 mg/62.5 mg par groupe de 2                               | 24          |                                   |          | 24     |       |        |       |        |        |
| <b>627</b> | <b>CEPHALOSPORINE 3ème génération</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 627/1      | CEFPODOXIME 100 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG282<br>Code UCD (prop.) : 3400893018552<br>Libellé du sous lot : Comprimé  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 627/2      | CEFPODOXIME 40 mg/5ml pdre susp buv enfants et nourri, flac 50 ml CU<br>Ref. fournisseur : EG363<br>Code UCD (prop.) : 3400893215104<br>Libellé du sous lot : Poudre sirop nourrissons                             | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>637</b> | <b>CLARITHROMYCINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                            | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 637/1      | CLARITHROMYCINE 250 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG308<br>Code UCD (prop.) : 3400892719184<br>Libellé du sous lot : 250 mg   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 637/2      | CLARITHROMYCINE 500 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG309<br>Code UCD (prop.) : 3400892768960<br>Libellé du sous lot : 500 mg   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 637/2      | CLARITHROMYCINE 500 mg comprimé LM<br>Ref. fournisseur : EG529<br>Code UCD (prop.) : 3400893489284<br>Libellé du sous lot : 500 mg  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| <b>645</b> | <b>SPIRAMYCINE 1.5 MUI + METRONIDAZOLE 250 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 645/1      | SPIRAMYCINE METRONIDAZOLE comp pelliculé 1,5 M.U.I./250 mg<br>Ref. fournisseur : EG209<br>Code UCD (prop.) : 3400892833187<br>Libellé du sous lot : SPIRAMYCINE 1.5 MUI + METRONIDAZOLE 250 mg - Compr                    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| <b>646</b> | <b>AZITHROMYCINE 250 mg - Comprimé en prise unique</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>       | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 646/1      | AZITHROMYCINE 250 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG275<br>Code UCD (prop.) : 3400893013069<br>Libellé du sous lot : AZITHROMYCINE 250 mg - Comprimé en prise unique  | 6           |                                   |          | 6      |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>663</b> | <b>NORFLOXACINE 400 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 663/1      | NORFLOXACINE 400 mg comprimé sécable CUH<br>Ref. fournisseur : EG136<br>Code UCD (prop.) : 3400892482859<br>Libellé du sous lot : NORFLOXACINE 400 mg - Comprimé                                   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| <b>829</b> | <b>VINBLASTINE 10 mg - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 829/1      | VELBE 10 mg solution injectable en flacon CUH<br>Ref. fournisseur : EG812<br>Code UCD (prop.) : 3400890980876<br>Libellé du sous lot : VINBLASTINE 10 mg - Injectable                              | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| <b>831</b> | <b>VINDESINE 5 mg - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>    | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 831/1      | ELDISINE 5 mg poudre pour solution injectable flacon CUH<br>Ref. fournisseur : EG808<br>Code UCD (prop.) : 3400892681580<br>Libellé du sous lot : VINDESINE 5 mg - Injectable                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        |        |
| <b>967</b> | <b>LEFLUNOMIDE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>         | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 967/1      | LEFLUNOMIDE 10 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG864<br>Code UCD (prop.) : 3400894221227<br>Libellé du sous lot : 10mg   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        |        |
| 967/2      | LEFLUNOMIDE 20 mg comprimé pelliculé   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 967    | <b>LEFLUNOMIDE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : EG865<br>Code UCD (prop.) : 3400894221395<br>Libellé du sous lot : 20mg   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 986    | <b>NAPROXENE 500 ou 550 mg - Sachet ou Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 986/1  | NAPROXENE SODIQUE 550 mg Comprimé pelliculé sécable<br>Ref. fournisseur : EG580<br>Code UCD (prop.) : 3400893660911<br>Libellé du sous lot : NAPROXENE 500 ou 550 mg - Sachet ou Comprimé                        | 16          |   |          | 16     |       |        |       |        |        |
| 1 091  | <b>TRIPTAN à visée antimigraleuse - forme orale</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1091/1 | ALMOTRIPTAN 12,5 mg Comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : EG824<br>Code UCD (prop.) : 3400894121121<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraleuse - forme orale                                     | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 1091/1 | ELETRIPTAN 20 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : 134780<br>Code UCD (prop.) : 3400894376613<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraleuse - forme orale                                       | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        |        |
| 1091/1 | ELETRIPTAN 40 mg comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : 134782<br>Code UCD (prop.) : 3400894376781<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraleuse - forme orale                                       | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 1091/1 | NARATRIPTAN 2,5 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : EG629<br>Code UCD (prop.) : 3400893616109<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraleuse - forme orale                                  | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 1091/1 | RIZATRIPTAN 5 mg comprimé  | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1091         | <b>TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : EG726<br>Code UCD (prop.) : 3400893785270<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1091/1       | RIZATRIPTAN 10 mg comprimé<br>Ref. fournisseur : EG727<br>Code UCD (prop.) : 3400893785102<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale                        | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 1091/1       | RIZATRIPTAN 10 mg comprimé orodispersible CUH<br>Ref. fournisseur : EG729<br>Code UCD (prop.) : 3400893794265<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale     | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 1091/1       | ZOLMITRIPTAN 2,5 mg comprimé CUH<br>Ref. fournisseur : EG596<br>Code UCD (prop.) : 3400893801802<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale                  | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| 1091/1       | ZOLMITRIPTAN 2,5 mg comprimé orodispersible CUH<br>Ref. fournisseur : EG598<br>Code UCD (prop.) : 3400893801970<br>Libellé du sous lot : TRIPTAN à visée antimigraïneuse - forme orale   | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        |        |
| <b>1 225</b> | <b>MEMANTINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1225/1       | MEMANTINE 10 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 133875<br>Code UCD (prop.) : 3400894009719<br>Libellé du sous lot : 10 mg   | 56          |                                   |          | 56     |       |        |       |        |        |
| 1225/2       | MEMANTINE 20 mg comprimé pelliculé CUH<br>Ref. fournisseur : 149279<br>Code UCD (prop.) : 3400894009887<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 253</b> | <b>Corticoïde pour pulvérisation nasale de Seconde intention chez l'ADULTE</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1253/1       | MOMETASONE 50 µg /dose susp pulv nazale flacon (140 doses) CUH<br>Ref. fournisseur : 169907<br>Code UCD (prop.) : 3400894553052<br>Libellé du sous lot : Corticoïde pour pulvérisation nasale de Seconde in                                 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        |        |
| <b>1 254</b> | <b>MUPIROCINE 2 % - pommade à usage intranasal - Tube</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                      | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1254/1       | MUPIROCINE 2 % pommade tube de 15 g CUH<br>Ref. fournisseur : EG882<br>Code UCD (prop.) : 3400894244639<br>Libellé du sous lot : MUPIROCINE 2 % - pommade à usage intranasal  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        |        |
| <b>1 284</b> | <b>MUCOLYTIQUE - sirop adulte SANS saccharose - Flacon</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>                     | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1284/1       | OXOMEMAZINE 0,33 mg flacon 150 ml CUH<br>Ref. fournisseur : EG495<br>Code UCD (prop.) : 3400893553312<br>Libellé du sous lot : MUCOLYTIQUE - sirop adulte SANS saccharose - Flaco   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        |        |
| 1284/1       | CARBOCISTEINE 5 %Sirop Adulte s/sucre 200 ml CUH<br>Ref. fournisseur : EG431<br>Code UCD (prop.) : 3400893417027<br>Libellé du sous lot : MUCOLYTIQUE - sirop adulte SANS saccharose - Flaco  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        |        |



|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>8991</b>                                | <b><u>EG LABO - CSP</u></b>  | Marché <b>223045</b>                                       |
| <b>9-15 rue Maurice Mallet</b>                  | <b>12, rue DANJOU</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92130 ISSY-LES MOULINEAUX</b>                | <b>Email : commande_adv@csp-epl.com.</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698944/43</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40851878500014</b>                     | Banque <b>CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA</b> IBAN <b>FR 83 20041 01003 0067069H024 88</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 286</b> | <b>ACETYLCYSTEINE 200 mg - sachet</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1286/1       | ACETYLCYSTEINE EG 200 mg poudre pour susp buvable sachet-dose CUH<br>Ref. fournisseur : EG230<br>Code UCD (prop.) : 3400892942919<br>Libellé du sous lot : ACETYLCYSTEINE 200 mg - sachet            | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        |        |
| 1286/1       | ACETYLCYSTEINE EG 200 mg s/ sucre poudre susp buv sachet-dose CUH<br>Ref. fournisseur : EG 534<br>Code UCD (prop.) : 3400893609354<br>Libellé du sous lot : ACETYLCYSTEINE 200 mg - sachet           | 18          |  |          | 18     |       |        |       |        |        |
| <b>1 294</b> | <b>EBASTINE ou BILASTINE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1294/1       | EBASTINE 10 mg comprimé orodispersible<br>Ref. fournisseur : 156533<br>Code UCD (prop.) : 3400894433316<br>Libellé du sous lot : EBASTINE ou BILASTINE - Comprimé                                    | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        |        |
| <b>1 320</b> | <b>MESNA pour perfusion IV</b><br><b>Frais fixes : Franco de port à partir de 75 euros, en dessous 10 euros de frais de gestion vous seront facturés.</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>          | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1320/1       | MESNA 400 mg 100 mg/ml solution injectable ampoule de 4 ml CUH<br>Ref. fournisseur : EG749<br>Code UCD (prop.) : 3400894026228<br>Libellé du sous lot : Amp. inj. 400 mg                             | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        |        |
| 1320/2       | MESNA 1 g 100 mg/ml solution injectable flacon 10 ml CUH<br>Ref. fournisseur : EG750<br>Code UCD (prop.) : 3400893957097<br>Libellé du sous lot : Flacon inj. 1 g                                    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        |        |

Code 8991 **EG LABO - CSP**

9-15 rue Maurice Mallet

12, rue DANJOU

92130 ISSY-LES MOULINEAUX

Email : commande\_adv@csp-epl.com.

Tél. 0473396300 Fax 0473698944/43

Distributeur C.S.P Code 6410

Siret 40851878500014

Banque CHEQUES POSTAUX CLEMONT FERRA IBAN FR 83 20041 01003 0067069H024 88

Marché **223045**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 10.00        | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |   |
|--|--|---|
| Code 7995                              | <b><u>EISAI S.A</u></b>  | Marché <b>223046</b>                                |
| 5/6 Place de l'Iris                    | Tour Manhattan   | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92095 PARIS LA DEFENSE 2 CEDEX         | Email : Marches_Hospitaliers@eisai.net                         | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01 47 67 00 05 Fax 01 47 67 00 15 | Distributeur ALLOGA ARRAS                                      | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 40345963900023                   | Banque DEUTSCHE BANK AG PARIS IBAN FR7617789000011051092900061 | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 840    | <b>ERIBULINE 0.44 mg/ml - Injectable</b><br>Escompte : 0.5% par mois d'anticipation, en cas de paiement anticipé<br>Frais fixes : Sans minimum de commande   | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 840/1  | HALAVEN 0,44 MG/ML INJ FL2ML - BOITE DE 1 FLACON<br>Ref. fournisseur : 4183523H<br>Code UCD (prop.) : 3400893689547<br>Libellé du sous lot : ERIBULINE 0.44 mg/ml - Injectable<br>Fiche technique: Eribuline, solution injectable en flacon de 2 ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 840/1  | HALAVEN 0,44 MG/ML INJ FL2ML - BOITE DE 6 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 4183546H<br>Code UCD (prop.) : 3400893689547<br>Libellé du sous lot : ERIBULINE 0.44 mg/ml - Injectable<br>Fiche technique: Eribuline, solution injectable en flacon de 2 ml | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 121  | <b>PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé</b><br>Escompte : 0.5% par mois d'anticipation, en cas de paiement anticipé<br>Frais fixes : Sans minimum de commande  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1121/1 | FYCOMPA 2 MG<br>Ref. fournisseur : 2677600H<br>Code UCD (prop.) : 3400894002673<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: Péramppanel, comprimé pelliculé - Boîte de 7                                       | 7           |  |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 1121/1 | FYCOMPA 4 MG<br>Ref. fournisseur : 2677623H<br>Code UCD (prop.) : 3400894002734<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: Péramppanel, comprimé pelliculé - Boîte de 28                                      | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1121/1 | FYCOMPA 6 MG<br>Ref. fournisseur : 2677652H<br>Code UCD (prop.) : 3400894002963<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: Péramppanel, comprimé pelliculé - Boîte de 28                                      | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1121/1 | FYCOMPA 8 MG<br>Ref. fournisseur : 2677675H<br>Code UCD (prop.) : 3400894003045<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé  | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| Code 7995                              | <b><u>EISAI S.A</u></b>  | Marché <b>223046</b>                                |
| 5/6 Place de l'Iris                    | Tour Manhattan   | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92095 PARIS LA DEFENSE 2 CEDEX         | Email : Marches_Hospitaliers@eisai.net                         | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01 47 67 00 05 Fax 01 47 67 00 15 | Distributeur ALLOGA ARRAS                                      | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 40345963900023                   | Banque DEUTSCHE BANK AG PARIS IBAN FR7617789000011051092900061 | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1121   | <b>PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Pérampanel, comprimé pelliculé - Boîte de 28   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1121/1 | FYCOMPA 10 MG<br>Ref. fournisseur : 2677698H<br>Code UCD (prop.) : 3400894002444<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: Pérampanel, comprimé pelliculé - Boîte de 28 | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1121/1 | FYCOMPA 12 MG<br>Ref. fournisseur : 2677712H<br>Code UCD (prop.) : 3400894002505<br>Libellé du sous lot : PERAMPANEL - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: Pérampanel, comprimé pelliculé - Boîte de 28 | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|        |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 157  | <b>LOXAPINE</b><br><b>Escompte : 0.5% par mois d'anticipation, en cas de paiement anticipé</b><br><b>Frais fixes : Sans minimum de commande</b>   | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1157/1 | LOXAPAC 25 MG HOP<br>Ref. fournisseur : 5849119H<br>Code UCD (prop.) : 3400890551618<br>Libellé du sous lot : Comprimé 25 mg<br>Fiche technique: Loxapine succinate, comprimé pelliculé - Bte de 30   | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1157/2 | LOXAPAC 50 MG HOP<br>Ref. fournisseur : 5849160H<br>Code UCD (prop.) : 3400890551786<br>Libellé du sous lot : Comprimé 50 mg<br>Fiche technique: Loxapine succinate, comprimé pelliculé - Bte de 30   | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1157/3 | LOXAPAC 100 MG HOP<br>Ref. fournisseur : 5848611H<br>Code UCD (prop.) : 3400891905977<br>Libellé du sous lot : Comprimé 100 mg<br>Fiche technique: Loxapine succinate, comprimé pelliculé - Bte de 30 | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1157/4 | LOXAPAC 50 MG/2 ML<br>Ref. fournisseur : 5633098H<br>Code UCD (prop.) : 3400891368994<br>Libellé du sous lot : Amp. inj. 50 mg  | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |   |
|--|--|---|
| Code 7995                              | <b><u>EISAI S.A</u></b>  | Marché <b>223046</b>                                |
| 5/6 Place de l'Iris                    | Tour Manhattan   | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92095 PARIS LA DEFENSE 2 CEDEX         | Email : Marches_Hospitaliers@eisai.net                         | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 01 47 67 00 05 Fax 01 47 67 00 15 | Distributeur ALLOGA ARRAS                                      | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 40345963900023                   | Banque DEUTSCHE BANK AG PARIS IBAN FR7617789000011051092900061 | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1157   | <b>LOXAPINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Loxapine base, boîte10 ampoules injectab 2 ml  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1157/5 | LOXAPAC SOLUTION BUVABLE - FLACON DE 30 ML<br>Ref. fournisseur : 3233420H<br>Code UCD (prop.) : 3400890551847<br>Libellé du sous lot : Goutte buv. 25 mg/ml<br>Fiche technique: Loxapine base, solution buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1157/5 | LOXAPAC SOLUTION BUVABLE - FLACON DE 60 ML<br>Ref. fournisseur : 3695391H<br>Code UCD (prop.) : 3400892872858<br>Libellé du sous lot : Goutte buv. 25 mg/ml<br>Fiche technique: Loxapine base, solution buvable | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 0.5% par mois d'anticipation, en cas de paiement anticipé

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                               |        |  |              |                                    |                         |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ESTEVE</b>                 |        |  |              | Marché                             | <b>223078</b>           |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>106 Avenue Marx-DORMOY</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>       |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>92120 MONTROUGE</b>        |        | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@csp-epl.com">marches.hopitaux@csp-epl.com</a> |              |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0473396300</b>             | Fax    | <b>0443866330</b>  | Distributeur |                                    | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>49284635700043</b>         | Banque | <b>Banque Postale</b>  | IBAN         | <b>FR8320041010030067069H02488</b> | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>809</b>   | <b>STREPTOZOCINE 1 g - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : Seul l'offre sur papier en tête fera foi.</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 809/1        | STREPTOZOCINE KEOCYT FR 1G<br>Ref. fournisseur : 5505580<br>Code UCD (prop.) : 3400894447733<br>Libellé du sous lot : STREPTOZOCINE 1 g - inj.                                    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 089</b> | <b>ZICONOTIDE 100 µg / 1 ml - Sol. perfusion</b><br><b>Escompte : Seul l'offre sur papier en tête fera foi.</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1089/1       | PRIALT 100MCG/1ML SOL INJ<br>Ref. fournisseur : 5697276<br>Code UCD (prop.) : 3400893068700<br>Libellé du sous lot : ZICONOTIDE 100 µg / 1 ml - Sol. perfusion                    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 095</b> | <b>FOSPHENYTOÏNE 75 mg/ml - fl. inj.</b><br><b>Escompte : Seul l'offre sur papier en tête fera foi.</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1095/1       | PRO-DILANTIN 75MG10MLX10 HOP<br>Ref. fournisseur : 3400956109500<br>Code UCD (prop.) : 3400892050058<br>Libellé du sous lot : FOSPHENYTOÏNE 75 mg/ml - fl. inj.                   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 097</b> | <b>PHENYTOÏNE SODIQUE 250 mg/5 ml - Solution injectable</b><br><b>Escompte : Seul l'offre sur papier en tête fera foi.</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1097/1       | DILANTIN 250MG/5ML 10 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 3400956055357<br>Code UCD (prop.) : 3400891620238<br>Libellé du sous lot : PHENYTOÏNE SODIQUE 250 mg/5 ml - Solution injectab | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>ESTEVE</u></b>   |              |                              |                                      |   |   | Marché <b><u>223078</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|-----------------------------|--------------|------------------------------|--------------------------------------|---|---|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 106 Avenue Marx-DORMOY      |              |                              |                                      |   |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 92120 MONTRouGE             |              |                              | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |   |   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél. <b>0473396300</b>      |              | Fax <b>0443866330</b>        |                                      | Distributeur                            |   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret <b>49284635700043</b> |              | Banque <b>Banque Postale</b> |                                      | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b> |   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                        | Dénomination |                              |                                      | Condt/Unité                             | Quantité                                  | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                  | 0.00         | Minimum                      | 0                                    | Escompte                                | Seul l'offre sur papier en tête fera foi. |  |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|                         |                                   |        |   |              |                                    |                                    |                   |  |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------------|--------|---|--------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b>ETHYPHARM</b>                  |        |   |              | Marché                             | <b>223047</b>                      |                   |  |  |  |  |
|                         | <b>179, Bureaux de la Colline</b> |        |   |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                   |  |  |  |  |
|                         | <b>92210 ST CLOUD CEDEX</b>       |        | Email : <b>marches.hopitaux@csp-epl.com</b> |              |                                    | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b> |  |  |  |  |
| Tél.                    | <b>04 73 39 63 00</b>             | Fax    | <b>04 73 69 93 08</b>                       | Distributeur | <b>C.S.P Code 6410</b>             |                                    |                   |  |  |  |  |
| Siret                   | <b>57222853400036</b>             | Banque | <b>LA POSTE</b>                             | IBAN         | <b>FR8320041010030067069H02488</b> |                                    |                   |  |  |  |  |
| Exécution de la période |                                   |        |   |              |                                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                   |  |  |  |  |
| Dates du marché         |                                   |        |   |              |                                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |                   |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>396</b>   | <b>CAPTOPRIL - Solution buvable</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>     |          |        |       |        |       |        |        |
| 396/1        | NOYADA 5 MG/5 ML , SOLUTION BUV B/1<br>Ref. fournisseur : 3400930100547<br>Code UCD (prop.) : 3400894153467<br>Libellé du sous lot : 5 mg/5 ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 396/2        | NOYADA 25 MG/5 ML, SOLUTION BUV B/1<br>Ref. fournisseur : 3400930100554<br>Code UCD (prop.) : 3400894076483<br>Libellé du sous lot : 25 mg/5 ml                                       |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>990</b>   | <b>KETOPROFENE 100 mg/2 ml - Intra-Musculaire - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 990/1        | KETOPROFENE 100MG/2ML,SOL.INJ.B/6<br>Ref. fournisseur : 3400937466745<br>Code UCD (prop.) : 3400892902357<br>Libellé du sous lot : KETOPROFENE 100 mg/2 ml - Intra-Musculaire - Injec | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 050</b> | <b>SULFATE de MORPHINE - Forme orale à libération immédiate</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1050/1       | ACTISKENAN 5 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400934951374<br>Code UCD (prop.) : 3400892084237<br>Libellé du sous lot : 5 mg   | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1050/2       | ACTISKENAN 10 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400934990007<br>Code UCD (prop.) : 3400892083926<br>Libellé du sous lot : 10 mg   | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1050/3       | ACTISKENAN 20 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400934991295<br>Code UCD (prop.) : 3400892084008<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1050/4       | ACTISKENAN 30 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400934992308<br>Code UCD (prop.) : 3400892084176<br>Libellé du sous lot : 30 mg   | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |



|                         |                                   |  |  |                       |                     |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b>ETHYPHARM</b>                  |  |  |                       | Marché              | <b>223047</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|                         | <b>179, Bureaux de la Colline</b> |  |  |                       | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|                         | <b>92210 ST CLOUD CEDEX</b>       |  | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@csp-epl.com">marches.hopitaux@csp-epl.com</a> |                       |                     | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.                    | <b>04 73 39 63 00</b>             |  | Fax  | <b>04 73 69 93 08</b> |                     | Distributeur                       | <b>C.S.P Code 6410</b>             |  |  |  |  |
| Siret                   | <b>57222853400036</b>             |  | Banque   | <b>LA POSTE</b>       |                     | IBAN                               | <b>FR8320041010030067069H02488</b> |  |  |  |  |
| Exécution de la période |                                   |  |  |                       |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Dates du marché         |                                   |  |  |                       |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 051</b> | <b>SULFATE de MORPHINE en microgranule - gélule LP (2 prises/jour)</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1051/1       | SKENAN 10 LP 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400933323523<br>Code UCD (prop.) : 3400891510317<br>Libellé du sous lot : 10 mg  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1051/2       | SKENAN 30 LP 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400933323691<br>Code UCD (prop.) : 3400891510546<br>Libellé du sous lot : 30 mg  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1051/3       | SKENAN 60 LP 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400933323752<br>Code UCD (prop.) : 3400891510607<br>Libellé du sous lot : 60 mg  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1051/4       | SKENAN 100 LP 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400933323813<br>Code UCD (prop.) : 3400891510485<br>Libellé du sous lot : 100 mg  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1051/5       | SKENAN 200 LP 2X7G LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400934053702<br>Code UCD (prop.) : 3400891841251<br>Libellé du sous lot : 200 mg  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 241</b> | <b>BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Proposer tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1241/1       | BACLOCUR 10MG 3X10C LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400930163528<br>Code UCD (prop.) : 3400894494928<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Pr | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1241/1       | BACLOCUR 30MG 3X10C LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400930186886<br>Code UCD (prop.) : 3400894495178<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Pr | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1241/1       | BACLOCUR 40MG 3X10C LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400930163665<br>Code UCD (prop.) : 3400894495239   | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|       |                            |        |                                      |              |                             |                      |            |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|--------|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|----------------------|------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>ETHYPHARM</u></b>    |        |                                      |              | Marché                      | <b><u>223047</u></b> |            |  |  |  |  |
|       | 179, Bureaux de la Colline |        |                                      |              | Date de publication         | 21/07/2021           |            |  |  |  |  |
|       | 92210 ST CLOUD CEDEX       |        | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |              |                             | Date d'attribution   | 08/02/2022 |  |  |  |  |
| Tél.  | 04 73 39 63 00             | Fax    | 04 73 69 93 08                       | Distributeur | C.S.P Code 6410             |                      |            |  |  |  |  |
| Siret | 57222853400036             | Banque | LA POSTE                             | IBAN         | FR8320041010030067069H02488 |                      |            |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1241         | <b>BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Proposer tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Pr  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1241/1       | BACLOCUR 20MG 3X10C LABE FR<br>Ref. fournisseur : 3400930163597<br>Code UCD (prop.) : 3400894495000<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE - Triatement de l'alcoolodépendance - Pr         | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 301</b> | <b>NALOXONE 0,91 mg/ml - Solution injectable en seringue pré-remplie</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1301/1       | PRENOXAD 0,91 MG/ML, SOL INJECTABLE<br>Ref. fournisseur : 3400930154571<br>Code UCD (prop.) : 3400894417118<br>Libellé du sous lot : NALOXONE 0,91 mg/ml - Solution injectable en serin | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| Code <b>100212</b>  | <b><u>EUMEDICA</u></b> | Marché <b>223048</b>                                       |
| <b>1, Chemin de la Nauwelette</b>                                 |                        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>7170</b>   | <b>MANAGE</b>          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01.45.26.62.84</b> Fax <b>01.45.26.68.14</b> Distributeur |                        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>48416868700016</b> Banque <b>KBC Commercial</b>          |                        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>e-orders@eumedica.com</b>                              |                        |  |
| IBAN <b>FR76 2780 0400 0106 1181 5030 171</b>                     |                        |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>615</b> | <b>TEMOCILLINE - Tous dosages - Injectable</b><br><b>Escompte : EUMEDICA ne pratique pas l'escompte</b><br><b>Franco de port €: 60.00</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 615/1      | NEGABAN TEMOCILLINE 1G<br>Ref. fournisseur : NEGABAN<br>Code UCD (prop.) : 3400892954974<br>Libellé du sous lot : TEMOCILLINE - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE              | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 615/1      | NEGABAN TEMOCILLINE 2G<br>Ref. fournisseur : NEGABAN<br>Code UCD (prop.) : 3400892955056<br>Libellé du sous lot : TEMOCILLINE - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE OU PERFUSION | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>635</b> | <b>SULFAMETHOXAZOLE-TRIMETHOPRIME</b><br><b>Escompte : EUMEDICA ne pratique pas l'escompte</b><br><b>Franco de port €: 60.00</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 635/1      | BACTRIM 400/80MG 20 TABS<br>Ref. fournisseur : BACTRIM<br>Code UCD (prop.) : 3400890090087<br>Libellé du sous lot : Comprimé Adulte 400 mg/80 mg<br>Fiche technique: COMPRIMES   | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 635/2      | BACTRIM SUSPENSION SYRUP 200/40MG/100ML<br>Ref. fournisseur : BACTRIM<br>Code UCD (prop.) : 3400890090148<br>Libellé du sous lot : Suspension pédiatrique<br>Fiche technique: SUSPENSION BUVABLE                           | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 635/3      | BACTRIM 400/80MG/5ML 5 AMP<br>Ref. fournisseur : BACTRIM<br>Code UCD (prop.) : 3400891215151<br>Libellé du sous lot : Flacon pour perfusion IV 5ml<br>Fiche technique: SOLUTION INJECTABLE                                 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| Code <b>100212</b>  | <b><u>EUMEDICA</u></b> | Marché <b>223048</b>                                       |
| <b>1, Chemin de la Nauwelette</b>                                 |                        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>7170</b>   | <b>MANAGE</b>          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01.45.26.62.84</b> Fax <b>01.45.26.68.14</b> Distributeur |                        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>48416868700016</b> Banque <b>KBC Commercial</b>          |                        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>e-orders@eumedica.com</b>                              |                        |  |
| IBAN <b>FR76 2780 0400 0106 1181 5030 171</b>                     |                        |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>636</b>   | <b>SULFAMETHOXAZOLE 800 mg -TRIMETHOPRIME 160 mg</b><br><b>Escompte : EUMEDICA ne pratique pas l'escompte</b><br><b>Franco de port €: 60.00</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 636/1        | BACTRIM FORTE 800/160MG 50 TABS<br>Ref. fournisseur : BACTRIM<br>Code UCD (prop.) : 3400890090438<br>Libellé du sous lot : SULFAMETHOXAZOLE 800 mg -TRIMETHOPRIME 160 mg<br>Fiche technique: COMPRIMES | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 151</b> | <b>PIPAMPERONE</b><br><b>Escompte : EUMEDICA ne pratique pas l'escompte</b><br><b>Franco de port €: 60.00</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1151/1       | DIPIPERON 40MG 20 TABS<br>Ref. fournisseur : DIPIPERON<br>Code UCD (prop.) : 3400890276504<br>Libellé du sous lot : Comprimé 40 mg<br>Fiche technique: COMPRIMES                                       | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1151/2       | DIPIPERON 40MG 30ML<br>Ref. fournisseur : DIPIPERON<br>Code UCD (prop.) : 3400890276443<br>Libellé du sous lot : Solution buvable 4% 30 ml<br>Fiche technique: SOLUTION BUVABLE                        | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 60.00 Minimum 0 Escompte EUMEDICA ne pratique pas l'escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>9010</b>                                 | <b><u>EURODEP</u></b>  | Marché <b>223049</b>                                       |
| Rue Copernic                                     |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>77290</b> MITRY MORY CEDEX                    | Email : <a href="mailto:servicemarches@eurodep.fr">servicemarches@eurodep.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 60 94 85 85</b> Fax <b>0160270220</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43902613900030</b>                      | Banque <b>LCL</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR1230002083220000063101H45</b>  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>138</b>   | <b>VITAMINES ADEC goutte buvable pour nouveau né</b><br>Frais fixes : Frais de port 10 €<br>Franco de port €: 10.00   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 138/1        | UVESTEROL VITAMIN ADEC FL 10ML<br>Ref. fournisseur : 2791595<br>Code UCD (prop.) : 3400894049050<br>Libellé du sous lot : VITAMINES ADEC goutte buvable pour nouveau né                               | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>689</b>   | <b>POSACONAZOLE 40 mg/ml - Solution buvable</b><br>Frais fixes : Caspofungine : 40€ de frais de port pour commande < à 5 boîtes   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
| 689/1        | POSACONAZOLE OHRE 40MG/ML<br>Ref. fournisseur : 3018944<br>Code UCD (prop.) : 3400894525028<br>Libellé du sous lot : POSACONAZOLE 40 mg/ml - Solution buvable   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 226</b> | <b>MEMANTINE - Solution buvable</b><br>Escompte : 0.25% du CA si paiement sous 20J / 0.15% du CA si paiement sous 30J<br>Frais fixes : Caspofungine : 40€ de frais de port pour commande < à 5 boîtes | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1226/1       | MEMANTINE OHRE 10MG/ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 3000471<br>Code UCD (prop.) : 3400894372998<br>Libellé du sous lot : MEMANTINE - Solution buvable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 355</b> | <b>SACCHAROSE 24 % ou équivalent - Unidose Voie Orale</b><br>Frais fixes : Frais de port 10 €<br>Franco de port €: 10.00  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1355/1       | ALGOPEDOL BT 100 CRINEX FRANCE<br>Ref. fournisseur : 2066842<br>Libellé du sous lot : SACCHAROSE 24 % ou équivalent - Unidose Voie Orale  | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1355/1       | ALGOPEDOL BT 100 CRINEX FRANCE<br>Ref. fournisseur : 2066842<br>Libellé du sous lot : SACCHAROSE 24 % ou équivalent - Unidose Voie  | 100         |  |          | 800    |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

214 / 552

Code 9010 EURODEP

Rue Copernic

77290 MITRY MORY CEDEX

Email : servicemarches@eurodep.fr

Tél. 01 60 94 85 85 Fax 0160270220

Distributeur

Siret 43902613900030 Banque LCL

IBAN FR1230002083220000063101H45

Marché 223049

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1355   | SACCHAROSE 24 % ou équivalent - Unidose Voie Orale   | Classe      | 18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Orale  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1355/1 | ALGOPEDOL BT 100 CRINEX FRANCE<br>Ref. fournisseur : 2066842<br>Libellé du sous lot : SACCHAROSE 24 % ou équivalent - Unidose Voie Orale | 100         |   |          | 400    |       |        |       |        | F-24   |

Franco 10.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>100292</b>                                 | <b>EUROPHTA</b>   | Marché <b>223051</b>                                       |
| <b>2, rue Gabian</b>                               | <b>BP 714</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>98014 MONACO</b>                                | <b>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</b>                                     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0037797777272</b> Fax <b>0037797777278</b> | Distributeur  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40128435100020</b>                        | Banque <b>CTRE SPEC PHARMACEUTIQUES</b> IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>501</b> | <b>PILOCARPINE - Collyre en récipient stérile unidose</b><br><b>Escompte : 0.25% si paiement 20J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 501/1      | PILOCARPINE 1% FAURE 100UD SV<br>Ref. fournisseur : 3400932419456<br>Code UCD (prop.) : 3400891054910<br>Libellé du sous lot : PILOCARPINE - Collyre en récipient stérile unidose | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 501/1      | PILOCARPINE 2% FAURE 100UD SV<br>Ref. fournisseur : 3400932419685<br>Code UCD (prop.) : 3400891055160<br>Libellé du sous lot : PILOCARPINE - Collyre en récipient stérile unidose | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>509</b> | <b>ATROPINE 1% - Collyre unidose</b><br><b>Escompte : 0.25% si paiement 20J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 509/1      | ATROPINE 1% 100UD SV<br>Ref. fournisseur : 3400932276325<br>Code UCD (prop.) : 3400891054040<br>Libellé du sous lot : ATROPINE 1% - Collyre unidose                               | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>514</b> | <b>NEOSYNEPHRINE - Collyre unidose</b><br><b>Escompte : 0.25% si paiement 20J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 514/1      | NEOSYNEPHRINE 2.5% 20 UD. SV<br>Ref. fournisseur : 3400927893162<br>Code UCD (prop.) : 3400894067559<br>Libellé du sous lot : 2.5 %   | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 514/2      | NEOSYNEPHRINE 10% 100UD SV<br>Ref. fournisseur : 3400932314386<br>Code UCD (prop.) : 3400891054798<br>Libellé du sous lot : 10 %  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

**Notification d'attribution ME316 2022**

216 / 552

Code **100292****EUROPHTA****2, rue Gabian****BP 714****98014 MONACO****Email : marches.hopitaux@csp-epl.com**Tél. **003779777272** Fax**003779777278**

Distributeur

Siret **40128435100020**

Banque

**CTRE SPEC PHARMACEUTIQUES**

IBAN

**FR8320041010030067069H02488**Marché **223051**Date de publication **21/07/2021**Date d'attribution **08/02/2022**Exécution de la période **Du 01/04/2022 au 31/03/2024**Dates du marché **Du 01/04/2022 au 31/03/2026**

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT              | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|-----------------------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | 0.25% si paiement 20J |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3071</b>                             | <b>FERRING S.A.S</b>                     | Marché <b>223052</b>                                       |
| <b>7, Rue J.B Clément</b>                    |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                        | Email : <b>magali.chamayou@alloga.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0488571684</b> Fax <b>0488571650</b> | Distributeur <b>ALLOGA ARRAS</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32262473500039</b>                  | Banque <b>BANQUE POSTALE</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>70</b>  | <b>MESALAZINE - Tous dosages</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h.</b>              | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>               |          |        |       |        |       |        |        |
| 70/1       | PENTASA 500MG CP BTE 100 AV<br>Ref. fournisseur : 14210002805<br>Code UCD (prop.) : 3400891467161<br>Libellé du sous lot : Comprimé ou sachet                            | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 70/1       | PENTASA COMPRIME 1G BTE 60 AV<br>Ref. fournisseur : 14210002813<br>Code UCD (prop.) : 3400893716663<br>Libellé du sous lot : Comprimé ou sachet                          | 60          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 70/1       | PENTASA 1G GRA SACH 120 AV<br>Ref. fournisseur : 14210002607<br>Code UCD (prop.) : 3400891993165<br>Libellé du sous lot : Comprimé ou sachet                             | 120         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 70/1       | PENTASA 2G GRA SACH 60<br>Ref. fournisseur : 14210002755<br>Code UCD (prop.) : 3400892696379<br>Libellé du sous lot : Comprimé ou sachet                                 | 60          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 70/2       | PENTASA 1G SUPPO BTE 14<br>Ref. fournisseur : 14210000791<br>Code UCD (prop.) : 3400891581973<br>Libellé du sous lot : Suppositoire                                      | 14          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 70/3       | PENTASA 1G/100ML SUSP REC BTE7<br>Ref. fournisseur : 14210000833<br>Code UCD (prop.) : 3400891280555<br>Libellé du sous lot : Suspension rectale                         | 7           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>533</b> | <b>DINOPROSTONE 10mg - Dispositif vaginal</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h.</b> | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 533/1      | PROPESS 10MG BTE 5<br>Ref. fournisseur : 14250002905<br>Code UCD (prop.) : 3400892080444<br>Libellé du sous lot : DINOPROSTONE 10mg - dispositif vaginal                 | 5           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3071</b>                             | <b>FERRING S.A.S</b>                     | Marché <b>223052</b>                                       |
| <b>7, Rue J.B Clément</b>                    |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                        | Email : <b>magali.chamayou@alloga.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0488571684</b> Fax <b>0488571650</b> | Distributeur <b>ALLOGA ARRAS</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32262473500039</b>                  | Banque <b>BANQUE POSTALE</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>566</b> | <b>DESMOPRESSINE</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h.</b>            | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 566/1      | MINIRIN 4MCG/ML INJECT BTE 10<br>Ref. fournisseur : 14210001153<br>Code UCD (prop.) : 3400891375510<br>Libellé du sous lot : Solution injectable 4 µg/1 ml | 10          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/2      | MINIRINMELT 60 MCG BTE 30<br>Ref. fournisseur : 14210002490<br>Code UCD (prop.) : 3400892828046<br>Libellé du sous lot : Lyophilisat 60 µg                 | 30          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/2      | MINIRINMELT 60 MCG BTE 100<br>Ref. fournisseur : 14210002466<br>Code UCD (prop.) : 3400892828046<br>Libellé du sous lot : Lyophilisat 60 µg                | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/3      | MINIRINMELT 120 MCG BTE 30<br>Ref. fournisseur : 14210003324<br>Code UCD (prop.) : 3400892827964<br>Libellé du sous lot : Lyophilisat 120 µg               | 30          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/3      | MINIRINMELT 120 MCG BTE 100<br>Ref. fournisseur : 14210003811<br>Code UCD (prop.) : 3400892827964<br>Libellé du sous lot : Lyophilisat 120 µg              | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/4      | MINURIN 0.1MG/ML SOL NAS FL5ML<br>Ref. fournisseur : 14210000742<br>Code UCD (prop.) : 3400890005999<br>Libellé du sous lot : Spray endo-nasal             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 566/4      | MINIRIN 2.5 MCG/DOSE NAS FL5ML<br>Ref. fournisseur : 14210000858<br>Code UCD (prop.) : 3400890010641<br>Libellé du sous lot : Spray endo-nasal             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|            |  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>567</b> | <b>TERLIPRESSINE 1 mg - Sol. injectable</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h.</b> | Classe | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|            |  |        |   |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3071</b>                             | <b>FERRING S.A.S</b>                     | Marché <b>223052</b>                                       |
| <b>7, Rue J.B Clément</b>                    |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                        | Email : <b>magali.chamayou@alloga.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0488571684</b> Fax <b>0488571650</b> | Distributeur <b>ALLOGA ARRAS</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32262473500039</b>                  | Banque <b>BANQUE POSTALE</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 567    | <b>TERLIPRESSINE 1 mg - Sol. injectable</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 567/1  | GLYPRESSINE 1MG/5ML BTE 5<br>Ref. fournisseur : 1425000602<br>Code UCD (prop.) : 3400891260793<br>Libellé du sous lot : TERLIPRESSINE 1 mg - Sol. injectable  | 5           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 970    | <b>DEGARELIX 120 mg - Injectable</b><br>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h.  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 970/1  | FIRMAGON 120 MG BTE 2<br>Ref. fournisseur : 14210000460<br>Code UCD (prop.) : 3400893459997<br>Libellé du sous lot : DEGARELIX 120 mg - Injectable  | 2           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 329  | <b>Médicaments à usage diagnostique : troubles de la fertilité, fonction thyroïdienne et hypophysaire</b><br>Frais fixes : Frais de port de 25€ pour toute commande indiquée « urgent » à traiter en J et transmis après 12h. | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b>          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1329/1 | LHRH FERRING 0.1MG SOL INJ BTE1<br>Ref. fournisseur : 14210000015<br>Code UCD (prop.) : 3400893919538<br>Libellé du sous lot : GONADORELINE 100 microg./ ml - amp. inj.   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1329/2 | TRH FERRING 0.2MG SOL INJ BTE1<br>Ref. fournisseur : 14250000081<br>Code UCD (prop.) : 3400894356103<br>Libellé du sous lot : PROTIRELINE 200 microg. / ml - amp. inj.  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1329/3 | STIMU-ACTH 100MCG/ML 1 AMP<br>Ref. fournisseur : 14210002904<br>Code UCD (prop.) : 3400892321141<br>Libellé du sous lot : CORTICORELINE 100 microg. - amp. inj.   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1329/4 | STIMU-GH 50MCG BTE 1 AMP<br>Ref. fournisseur : 14250003101<br>Code UCD (prop.) : 3400891725018<br>Libellé du sous lot : SOMATORELINE 50 µg - amp. inj.  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

220 / 552

Code 3071 **FERRING S.A.S**

7, Rue J.B Clément

94250 GENTILLY

Email : magali.chamayou@alloga.fr

Tél. 0488571684 Fax 0488571650

Distributeur ALLOGA ARRAS

Siret 32262473500039

Banque BANQUE POSTALE

IBAN FR7620041010080609681L02928

Marché **223052**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>140</b>                                      | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| <b>5, place du Marivel</b>                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92316 SEVRES CEDEX</b>                            | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 14 26 00</b> Fax <b>01 41 14 26 05</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41987578600032</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008130001058028551</b>                                  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>266</b> | <b>Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule adaptée au prématuré et au nouveau-né<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 266/1      | PEDIAVEN NOUVEAU NE2 250ML AMM<br>Ref. fournisseur : K2260902<br>Code UCD (prop.) : 3400893604151<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 266/1      | PEDIAVEN NOUVEAU NE1 250ML AMM<br>Ref. fournisseur : K2261902<br>Code UCD (prop.) : 3400893604090<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 266/1      | PEDIAVEN NN SOE 250ML<br>Ref. fournisseur : K2271902<br>Code UCD (prop.) : 3400894089322<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule<br>Fiche technique: PEDIAVEN NN SOE 250ML       | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 266/1      | PEDIAVEN ENFANT G15 1000 ML AMM<br>Ref. fournisseur : K2263902<br>Code UCD (prop.) : 3400893745649<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule                                       | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 266/1      | PEDIAVEN ENFANT G20 1000 ML AMM<br>Ref. fournisseur : K2264902<br>Code UCD (prop.) : 3400893745700<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule                                       | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 266/1      | PEDIAVEN ENFANT G25 1000 ML AMM<br>Ref. fournisseur : K2265902<br>Code UCD (prop.) : 3400893745878<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apports BINAIRES, formule                                       | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>267</b> | <b>Nutrition parentérale : apports TERNAIRES pour Voie Veineuse Périphérique<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>               | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>140</b>                                      | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| <b>5, place du Marivel</b>                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92316 SEVRES CEDEX</b>                            | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 14 26 00</b> Fax <b>01 41 14 26 05</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41987578600032</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008130001058028551</b>                                  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 267   | <b>Nutrition parentérale : apports TERNAIRES pour Voie Veineuse Périphérique</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 267/1 | PERIKABIVEN 1000 KCAL - 1440 ML<br>Ref. fournisseur : 831231160<br>Code UCD (prop.) : 3400893171127<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apportsTERNAIRES pour voie<br>Fiche technique: Calories totales 1000 | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 267/1 | PERIKABIVEN 1400 KCAL - 1920 ML<br>Ref. fournisseur : 831232160<br>Code UCD (prop.) : 3400893171295<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apportsTERNAIRES pour voie<br>Fiche technique: Calories totales 1400 | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 267/1 | PERIKABIVEN 1700 KCAL - 2400 ML<br>Ref. fournisseur : 831233160<br>Code UCD (prop.) : 3400893171356<br>Libellé du sous lot : Nutrition parentérale : apportsTERNAIRES pour voie<br>Fiche technique: Calories totales 1700 | 3           |  |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 269   | <b>Nutrition parentérale : Apports TERNAIRES pour Voie Veineuse Centrale - Apport OMEGA 3<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b> | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 269/1 | SMOFKABIVEN- E- 550 KCAL 493 ML<br>Ref. fournisseur : 831917160<br>Code UCD (prop.) : 3400893841891<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: AVEC ELECTROLYTES                                    | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 269/1 | SMOFKABIVEN-SANS E- 550KCAL 493ML<br>Ref. fournisseur : 831918160<br>Code UCD (prop.) : 3400893917817<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: SANS ELECTROLYTES                                  | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 269/1 | SMOFKABIVEN- E- 1600KCAL 1477ML<br>Ref. fournisseur : 831902160  | 4      |  |  | 4 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>140</b>                                      | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| <b>5, place du Marivel</b>                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92316 SEVRES CEDEX</b>                            | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 14 26 00</b> Fax <b>01 41 14 26 05</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41987578600032</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008130001058028551</b>                                  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 269   | <b>Nutrition parentérale : Apports TERNAIRES pour Voie Veineuse Centrale - Apport OMEGA 3</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400893312766<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: AVEC ELECTROLYTES  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 269/1 | SMOFKABIVEN- E- 2200 KCAL 1970ML<br>Ref. fournisseur : 831903160<br>Code UCD (prop.) : 3400893312827<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: AVEC ELECTROLYTES      | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 269/1 | SMOFKABIVEN-SANS E- 1600KCAL - 1477ML<br>Ref. fournisseur : 831906160<br>Code UCD (prop.) : 3400893312247<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: SANS ELECTROLYTES | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 269/1 | SMOFKABIVEN-SANS E- 2200KCAL - 1970ML<br>Ref. fournisseur : 831907160<br>Code UCD (prop.) : 3400893312308<br>Libellé du sous lot : Poche 500 ml<br>Fiche technique: SANS ELECTROLYTES | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 269/2 | SMOFKABIVEN- E- 1100KCAL 986ML<br>Ref. fournisseur : 831901160<br>Code UCD (prop.) : 3400893313077<br>Libellé du sous lot : Poche 1 litre<br>Fiche technique: AVEC ELECTROLYTES       | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 269/2 | SMOFKABIVEN-SANS E- 1100KCAL - 986ML<br>Ref. fournisseur : 831905160<br>Code UCD (prop.) : 3400893312537<br>Libellé du sous lot : Poche 1 litre<br>Fiche technique: SANS ELECTROLYTES | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 140                               | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| 5, place du Marivel                    |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92316 SEVRES CEDEX                     | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 41 14 26 00 Fax 01 41 14 26 05 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41987578600032                   | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008130001058028551</b>                                  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 271   | <b>OLIGOELEMENTS - Sol. inj. pour adultes, avec apport de Cr et apports renforcés en Sn et Zn<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 271/1 | SUPLIVEN 10 ML<br>Ref. fournisseur : ACA1921<br>Code UCD (prop.) : 3400894097945<br>Libellé du sous lot : OLIGOELEMENTS - sol. inj. pour adultes, avec appor<br>Fiche technique: SUPLIVEN 10 ML                        | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 280   | <b>Association vitaminique complète pour population Pédiatrique - Injectable - Flacon<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>         | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 280/1 | SOLUVIT 10ML<br>Ref. fournisseur : 830976161<br>Code UCD (prop.) : 3400891412390<br>Libellé du sous lot : Association vitaminique complète pour population P   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 280/1 | VITALIPIDE ENFANT 10ML<br>Ref. fournisseur : 831016161<br>Code UCD (prop.) : 3400891412512<br>Libellé du sous lot : Association vitaminique complète pour population P   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 658   | <b>CIPROFLOXACINE - Injectable<br/>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br/>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 658/1 | CIPROFLOXACINE 200MG/100ML KABIPAC<br>Ref. fournisseur : PK36XE010FR1<br>Code UCD (prop.) : 3400894103899<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: CIPROFLOXACINE 200MG/100ML KABIPAC                       | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 658/2 | CIPROFLOXACINE 400MG/200ML KABIPAC<br>Ref. fournisseur : PK36XE022FR1  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |



|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 140  | <b>FRESENIUS KABI</b>            | Marché <b>223053</b>                                       |
| 5, place du Marivel                                 |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92316 SEVRES CEDEX                                  | Email : adv.fkf@fresenius.com    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 41 14 26 00 Fax 01 41 14 26 05 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41987578600032 Banque BNP PARIBAS             | IBAN FR7630004008130001058028551 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 658   | <b>CIPROFLOXACINE - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894103950<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: CIPROFLOXACINE 400MG/200ML KABIPAC  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 683   | <b>FLUCONAZOLE 2 mg/ml - forme injectable</b><br><b>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE</b><br><b>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>                         | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 683/1 | FLUCONAZOLE KABIPAC 100MG/50ML<br>Ref. fournisseur : PK37XE015FR<br>Code UCD (prop.) : 3400893530719<br>Libellé du sous lot : 100 mg injectable - poche ou flacon 50 ml                                | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 683/2 | FLUCONAZOLE KABIPAC 200MG/100ML<br>Ref. fournisseur : PK37XE010FR<br>Code UCD (prop.) : 3400893530597<br>Libellé du sous lot : 200 mg injectable - poche ou flacon 100 ml                              | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 683/3 | FLUCONAZOLE KABIPAC 400MG/200ML<br>Ref. fournisseur : PK37XE022FR<br>Code UCD (prop.) : 3400893530658<br>Libellé du sous lot : 400 mg injectable - poche ou flacon 200 ml                              | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 806   | <b>BUSULFAN 60 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE</b><br><b>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>                | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 806/1 | BUSULFAN INJ 60MG / 10ML<br>Ref. fournisseur : 9855110250<br>Code UCD (prop.) : 3400894035213<br>Libellé du sous lot : BUSULFAN 60 mg - Injectable<br>Fiche technique: BUSULFAN INJECTABLE 60MG / 10ML | 8           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 140  | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| 5, place du Marivel                                 |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92316 SEVRES CEDEX                                  | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 41 14 26 00 Fax 01 41 14 26 05 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41987578600032 Banque BNP PARIBAS             | IBAN FR7630004008130001058028551   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 836   | <b>PACLITAXEL - Tous dosages - Injectable</b><br><b>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE</b><br><b>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 836/1 | PACLITAXEL 30MG/5ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9201110088<br>Code UCD (prop.) : 3400893328156<br>Libellé du sous lot : PACLITAXEL - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield""                             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 836/1 | PACLITAXEL 100MG/16.7ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9201110089<br>Code UCD (prop.) : 3400893328095<br>Libellé du sous lot : PACLITAXEL - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield""                         | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 836/1 | PACLITAXEL 150MG/25ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9201110096<br>Code UCD (prop.) : 3400893664582<br>Libellé du sous lot : PACLITAXEL - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield""                           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 836/1 | PACLITAXEL 300MG/50ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9201110090<br>Code UCD (prop.) : 3400893328217<br>Libellé du sous lot : PACLITAXEL - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield""                           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 854   | <b>OXALIPLATINE 200 mg - Solution injectable prête à l'emploi</b><br><b>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE</b><br><b>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 854/1 | OXALIPLATINE INJ 200MG/40ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9809040250<br>Code UCD (prop.) : 3400893780886<br>Libellé du sous lot : OXALIPLATINE 200 mg - Solution injectable prête à l'emploi<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield"" | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 854/1 | OXALIPLATINE INJ 50MG/10ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9809040532  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

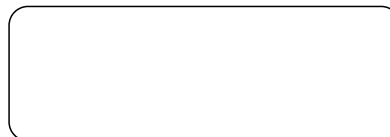
|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>140</b>                                      | <b>FRESENIUS KABI</b>  | Marché <b>223053</b>                                       |
| <b>5, place du Marivel</b>                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92316 SEVRES CEDEX</b>                            | Email : <a href="mailto:adv.fkf@fresenius.com">adv.fkf@fresenius.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 41 14 26 00</b> Fax <b>01 41 14 26 05</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41987578600032</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004008130001058028551</b>                                  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 854          | <b>OXALIPLATINE 200 mg - Solution injectable prête à l'emploi</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400893392720<br>Libellé du sous lot : OXALIPLATINE 200 mg - Solution injectable prête à l'emploi<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield""  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 854/1        | OXALIPLATINE INJ 100MG/20ML SLEEVE<br>Ref. fournisseur : 9809040533<br>Code UCD (prop.) : 3400893392898<br>Libellé du sous lot : OXALIPLATINE 200 mg - Solution injectable prête à l'emploi<br>Fiche technique: "film protecteur et socle rigide ""Oncoshield"" | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 038</b> | <b>LIDOCAINE Chlorhydrate - Injectable</b><br><b>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE</b><br><b>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1038/1       | LIDOCAINE 1% 20ML<br>Ref. fournisseur : 101672<br>Code UCD (prop.) : 3400894400547<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml - flacon 20 ml<br>Fiche technique: LIDOCAINE 1% 20ML   | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1038/1       | LIDOCAINE 1 % 10ML<br>Ref. fournisseur : 101528<br>Code UCD (prop.) : 3400894413615<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml - flacon 20 ml  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1038/2       | LIDOCAINE 2% 20ML<br>Ref. fournisseur : 101700<br>Code UCD (prop.) : 3400894400776<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml - flacon 20 ml<br>Fiche technique: LIDOCAINE 2% 20ML   | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1038/2       | LIDOCAINE 2% 10ML<br>Ref. fournisseur : 101524<br>Code UCD (prop.) : 3400894413783<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml - flacon 20 ml   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 140  | <b>FRESENIUS KABI</b>            | Marché <b>223053</b>                                       |
| 5, place du Marivel                                 |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92316 SEVRES CEDEX                                  | Email : adv.fkf@fresenius.com    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 41 14 26 00 Fax 01 41 14 26 05 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41987578600032 Banque BNP PARIBAS             | IBAN FR7630004008130001058028551 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 220  | LIDOCAINE 10 mg/ml - 5 ml - Injectable<br>Escompte : PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE<br>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE : QUANTITE MINIMUM LIVRABLE                             | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1220/1 | LIDOCAINE 1% 5ML<br>Ref. fournisseur : 101699<br>Code UCD (prop.) : 3400894400608<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE 10mg/ml - 5 ml - Injectable<br>Fiche technique: LIDOCAINE 1% 5ML | 100         |                            |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte PAS D'ESCOMPTE POUR PAIEMENT RAPIDE



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>831</b>                                      | <b>FRESENIUS MEDICAL CARE</b>  | Marché <b>223054</b>                                       |
| <b>47, avenue des Pépinières</b>                     | <b>Parc Médicis</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94832 FRESNES CEDEX</b>                           | <b>Email : service.marches@fmc-ag.com</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01-49-84-77-69</b> Fax <b>01-49-84-78-95</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>65202528900099</b>                          | Banque <b>B.N.P. PARIBAS PARIS ETOILE EN</b> IBAN <b>FR7630004008130002168135351</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>284</b> | <b>Double poche 2L pour Dialyse Péritonéale Type connecteur disque<br/>Escompte : DELAI DE LIVRAISON POUR LES CONSOMMABLES : 72<br/>A 96 H A RECEPTION DE LA COMMANDE<br/>Frais fixes : CONDITIONS DE PAIEMENT : 50 JOURS PAR<br/>MANDATEMENT<br/>Franco de port €: -1.00<br/>Minimum de commande €: 1</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 284/1      | STAY SAFE BAL. 1.5%, 1.75CA, 2.0L, W2<br>Ref. fournisseur : F00007858<br>Code UCD (prop.) : 34008 924 296 3 2<br>Libellé du sous lot : Double poche 2L pour Dialyse Péritonéale Type conn  | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 284/1      | STAY SAFE BAL. 4.25%, 1.75CA, 2.0L, W2<br>Ref. fournisseur : F00007860<br>Code UCD (prop.) : 34008 924 302 3 2<br>Libellé du sous lot : Double poche 2L pour Dialyse Péritonéale Type conn   | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 284/1      | STAY SAFE BAL. 2.3%, 1.75CA, 2.0L, W2<br>Ref. fournisseur : F00007859<br>Code UCD (prop.) : 34008 924 306 9 0<br>Libellé du sous lot : Double poche 2L pour Dialyse Péritonéale Type conn  | 4           |  |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>285</b> | <b>Poche pour cycleur SLEEP SAFE - Poche de 5L<br/>Escompte : DELAI DE LIVRAISON POUR LES CONSOMMABLES : 72<br/>A 96 H A RECEPTION DE LA COMMANDE<br/>Frais fixes : CONDITIONS DE PAIEMENT : 50 JOURS PAR<br/>MANDATEMENT<br/>Franco de port €: -1.00<br/>Minimum de commande €: 1</b>                     | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 285/1      | SLEEP SAFE BAL. 4.25%, 1.75CA, 5.0L, W2<br>Ref. fournisseur : F00007878<br>Code UCD (prop.) : 34008 933 108 1 6<br>Libellé du sous lot : Poche pour cycleur SLEEP SAFE - Poche de 5L   | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 285/1      | SLEEP SAFE BAL. 1.5%, 1.75CA, 5.0L, W2<br>Ref. fournisseur : F00007876<br>Code UCD (prop.) : 34008 933 107 5 5<br>Libellé du sous lot : Poche pour cycleur SLEEP SAFE - Poche de 5L  | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 285/1      | SLEEP SAFE BAL. 2.3%, 1.75CA, 5.0L, W2   | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code 831                               | <b>FRESENIUS MEDICAL CARE</b>  | Marché <b>223054</b>                                       |
| 47, avenue des Pépinières              | Parc Médicis   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 94832 FRESNES CEDEX                    | Email : service.marches@fmc-ag.com                                     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01-49-84-77-69 Fax 01-49-84-78-95 | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 65202528900099                   | Banque B.N.P. PARIBAS PARIS ETOILE EN IBAN FR7630004008130002168135351 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 285  | <b>Poche pour cycleur SLEEP SAFE - Poche de 5L</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : F00007877<br>Code UCD (prop.) : 34008 933 109 8 4<br>Libellé du sous lot : Poche pour cycleur SLEEP SAFE - Poche de 5L |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

Franco non renseigné Minimum 1 Escompte DELAI DE LIVRAISON POUR LES CONSOMMABLES : 72 A 96 H A



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                   |               |      |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------------|---------------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>G.S.K - SANTÉ GRAND PUBLIC</b> |               |      | Marché                      | <b>223055</b>               |                             |
| 23? RUE FRANÇOIS JACOB                 | B.P 23                            |               |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |
| 92500 RUEIL MALMAISON                  | Email : nathalie.x.nowak@gsk.com  |               |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01 39 17 98 51 Fax 01 39 17 84 07 | Distributeur                      |               |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 67201258000151                   | Banque                            | DEUTSCHE BANK | IBAN | FR7617789000011051097100064 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 13     | <b>SCOPOLAMINE - Dispositif transdermique</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE SANS MINIMUM DE COMMANDE                                   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 13/1   | SCOPODERM PATCH 1MG<br>Ref. fournisseur : 60000000117447<br>Code UCD (prop.) : 3400957584863<br>Libellé du sous lot : SCOPOLAMINE - dispositif transdermique                | 30          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1 235  | <b>Substitut nicotinique : Pastille à sucer - Proposer tous dosages</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE SANS MINIMUM DE COMMANDE         | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1235/1 | NICOTINELL COMPRIME A SUCER 1MG<br>Ref. fournisseur : 60000000121485<br>Libellé du sous lot : NICOTINE : Pastille à sucer - Proposer tous dosage<br>Fiche technique: MENTHE | 36          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1235/1 | NICOTINELL COMPRIME A SUCER 2MG<br>Ref. fournisseur : 60000000121484<br>Libellé du sous lot : NICOTINE : Pastille à sucer - Proposer tous dosage<br>Fiche technique: MENTHE | 36          |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|            |      |           |                |
|------------|------|-----------|----------------|
| Franco non | 0.00 | Minimum 0 | Escompte AUCUN |
|------------|------|-----------|----------------|

Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |                                       |             |      |                             |                             |                             |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                           | <b><u>GALDERMA</u></b>                |             |      | Marché                      | <b><u>223056</u></b>        |                             |
| 20, avenue André Prothin       | Tour Europlaza                        |             |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |
| 92927 PARIS LA DEFENSE CEDEX   | Email : sophie.sauvestre@galderma.com |             |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 0158864545 Fax 0158864523 | Distributeur C.S.P Code 6410          |             |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 32518661700065           | Banque                                | BNP PARIBAS | IBAN | FR7630004013280001326766504 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 969   | METHYLE AMINOLEVULINATE 168 mg/g - Crème<br>Frais fixes : MINIMUM DE COMMANDE DE 250€ SINON 15€ FDP<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 250 | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 969/1 | METVIXIA CREME 2G<br>Ref. fournisseur : 3400937719858<br>Code UCD (prop.) : 3400892969992<br>Libellé du sous lot : METHYLE AMINOLEVULINATE 168 mg/g - Crème  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 15.00 Minimum 250 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites



|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code <b>8310</b>                        | <b><u>GC HEALTHCARE</u></b> | Marché <b><u>223057</u></b>                                |
| <b>24, avenue Morane de l'Europe</b>    |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78457</b>                            | <b>VELIZY CEDEX</b>         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>fr.gemdxcommandes@ge.com</b> |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 34 49 54 75</b>              | Fax <b>01 34 49 54 55</b>   | Distributeur   |
| Siret <b>34753529600029</b>             |                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>               | IBAN                        |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 389</b> | <b>META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche de PHEOCHROMOCYTOMES</b><br>Minimum de commande € : 1  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 74.0 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168251<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 111 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168237<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche  | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 148 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168238<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche  | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 185MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168239<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche   | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 222 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168240<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche  | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 259 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168241<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche  | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 1389/1       | ADREVIEW[123I] INJ 296 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168242<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896   | 1           |  |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code <b>8310</b>  | <b><u>GC HEALTHCARE</u></b> | Marché <b><u>223057</u></b>                                |
| <b>24, avenue Morane de l'Europe</b>                              |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78457</b>  | <b>VELIZY CEDEX</b>         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 49 54 75</b> Fax <b>01 34 49 54 55</b> Distributeur |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>34753529600029</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> IBAN        |                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>fr.gemdxcommandes@ge.com</b>                           |                             |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1389   | <b>META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche de PHEOCHROMOCYTOMES</b>  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1389/1 | ADREVIEW[123I] INJ 333 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168243<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche             | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1389/1 | ADREVIEW[123I] INJ 370 MBQ<br>Ref. fournisseur : 1168244<br>Code UCD (prop.) : 34008 92799896<br>Libellé du sous lot : META-IODO-BENZYLGUANIDINE IODE 123 pour recherche             | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 402  | <b>TETROFOSMINE marquée au Tc99m - Trousse pour SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE</b><br>Minimum de commande €: 1  | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1402/1 | MYOVIEW<br>Ref. fournisseur : 1128784<br>Code UCD (prop.) : 34008 91692907<br>Libellé du sous lot : TETROFOSMINE marquée au Tc99m - Trousse pour SCI                                 | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 408  | <b>IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maximale de 740 MBq/gélule</b><br>Minimum de commande €: 1   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 370MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172201<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 740MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172246<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code <b>8310</b>  | <b><u>GC HEALTHCARE</u></b> | Marché <b><u>223057</u></b>                                |
| <b>24, avenue Morane de l'Europe</b>                              |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78457</b>  | <b>VELIZY CEDEX</b>         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 49 54 75</b> Fax <b>01 34 49 54 55</b> Distributeur |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>34753529600029</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> IBAN        |                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>fr.gemdxcommandes@ge.com</b>                           |                             |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1408   | <b>IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maximale de 740 MBq/gélule</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 444MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172221<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 555MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172237<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 666MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172243<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 703MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172245<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 50MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172234<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 74MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172247<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 111MBQ   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code <b>8310</b>  | <b><u>GC HEALTHCARE</u></b> | Marché <b><u>223057</u></b>                                |
| <b>24, avenue Morane de l'Europe</b>                              |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78457</b>  | <b>VELIZY CEDEX</b>         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 49 54 75</b> Fax <b>01 34 49 54 55</b> Distributeur |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>34753529600029</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> IBAN        |                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>fr.gemdxcommandes@ge.com</b>                           |                             |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1408   | <b>IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maximale de 740 MBq/gélule</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 1172159<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 148MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172160<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 185MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172162<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 222MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172180<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 259MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172182<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 296MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172183<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 333MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172199<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité       | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Code <b>8310</b>  | <b><u>GC HEALTHCARE</u></b> | Marché <b><u>223057</u></b>                                |
| <b>24, avenue Morane de l'Europe</b>                              |                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78457</b>  | <b>VELIZY CEDEX</b>         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 49 54 75</b> Fax <b>01 34 49 54 55</b> Distributeur |                             | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>34753529600029</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> IBAN        |                             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>fr.gemdxcommandes@ge.com</b>                           |                             |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1408   | <b>IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maximale de 740 MBq/gélule</b>   | Classe      | <b>18.17 17 - Médicaments radiopharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | maxim  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 407MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172220<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 481MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172223<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 518MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172235<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 592MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172238<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1408/1 | THERACAP SODIUM IODIDE [131I] 629MBQ<br>Ref. fournisseur : 1172241<br>Code UCD (prop.) : 3400 893 502105<br>Libellé du sous lot : IODE 131 - Gélules THERAPEUTIQUES d'activité maxim | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 8310 GC HEALTHCARE

24, avenue Morane de l'Europe

78457 VELIZY CEDEX

Email : fr.gemdxcommandes@ge.com

Tél. 01 34 49 54 75 Fax 01 34 49 54 55 Distributeur

Siret 34753529600029 Banque BNP PARIBAS

IBAN

Marché 223057

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 1   | Escompte |          |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|                                    |                               |  |   |
|------------------------------------|-------------------------------|--|---|
| Code 431                           | <b><u>GIFRER BARBEZAT</u></b> |  | Marché <b>223059</b>                                |
| 8/10 rue Paul Bert                 |                               | B.P 165                                | Date de publication 21/07/2021                      |
| 69151 DECINES CEDEX                |                               | Email : adv-hopitaux@gifrer.fr         | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0970809339 Fax 04 72 93 34 39 | Distributeur                  |  | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 77564575700011               | Banque KBC BANK               | IBAN FR76 2780 0400 0106 0687 6010 361 | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 57    | <b>GLYCERINE - Suppositoire - ADULTE</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50                                 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme                         |          |        |       |        |       |        |        |
| 57/1  | SUPPO GLYCERINE ADULTE BTE 10<br>Ref. fournisseur : 60000239<br>Code UCD (prop.) : 3400891870466<br>Libellé du sous lot : ADULTE   | 10          |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 57/2  | SUPPO GLYCERINE BEBE BTE 10<br>Ref. fournisseur : 60000238<br>Code UCD (prop.) : 3400891870756<br>Libellé du sous lot : NOURRISSON   | 10          |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 57/3  | SUPPO GLYCERINE ENFANT BTE 10<br>Ref. fournisseur : 60000240<br>Code UCD (prop.) : 3400891870695<br>Libellé du sous lot : ENFANT   | 10          |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 418   | <b>TROLAMINE - Emulsion pour application cutanée - Tube Petit Modèle</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 418/1 | LAMIDERM (0.67% trolamine) 80 ML<br>Ref. fournisseur : 60000381<br>Code UCD (prop.) : 3400893393789<br>Libellé du sous lot : TROLAMINE - Emulsion pour application cutanée - Tu  | 1           |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 418/1 | LAMIDERM (0.67% trolamine) 140 ML<br>Ref. fournisseur : 60000381<br>Code UCD (prop.) : 3400892581255<br>Libellé du sous lot : TROLAMINE - Emulsion pour application cutanée - Tu   | 1           |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 431  | <b><u>GIFRER BARBEZAT</u></b>          | Marché <b>223059</b>                                       |
| 8/10 rue Paul Bert                              | B.P 165                                | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69151 DECINES CEDEX                             | Email : adv-hopitaux@gifrer.fr         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0970809339 Fax 04 72 93 34 39 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 77564575700011 Banque KBC BANK            | IBAN FR76 2780 0400 0106 0687 6010 361 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 442   | <b>Chlorhexidine alcoolique 0,5 % colorée - Flacon 125 ml environ</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50                                 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 442/1 | CHLORHEXIDINE ALC + AZORUBINE 0.5% 125 ML<br>Ref. fournisseur : 60000138<br>Code UCD (prop.) : 3400892445830<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine alcoolique 0,5 % colorée - Flacon 12  | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 442/1 | CHLORHEXIDINE ALC + AZORUBINE 0.5% 250 ML<br>Ref. fournisseur : 60000253<br>Code UCD (prop.) : 3400892419466<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine alcoolique 0,5 % colorée - Flacon 12  | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 451   | <b>Hypochlorite de Sodium et Chlorure de SODIUM - Teneur : 0.06 g/100 ml en Chlore actif - Flacon</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 451/1 | AMUKINE 60 ML<br>Ref. fournisseur : 60000315<br>Code UCD (prop.) : 3400892229430<br>Libellé du sous lot : Hypochlorite de Sodium et Chlorure de SODIUM - Ten  | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 451/1 | AMUKINE 200 ML<br>Ref. fournisseur : 60000141<br>Code UCD (prop.) : 3400892229379<br>Libellé du sous lot : Hypochlorite de Sodium et Chlorure de SODIUM - Ten   | 1           |   |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |
| 456   | <b>EAU OXYGENEE 10 V - flacon</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 456/1 | EAU OXYGENEE 10 VOL 125 ML<br>Ref. fournisseur : 60000310   | 1           |   |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |



|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Code 431                           | <b><u>GIFRER BARBEZAT</u></b>                 | Marché <b>223059</b>                                       |
| 8/10 rue Paul Bert                 | B.P 165                                       | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 69151 DECINES CEDEX                | Email : adv-hopitaux@gifrer.fr                | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0970809339 Fax 04 72 93 34 39 | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 77564575700011               | Banque <b>KBC BANK</b>                        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|                                    | IBAN <b>FR76 2780 0400 0106 0687 6010 361</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 456   | <b>EAU OXYGENEE 10 V - flacon</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891711578<br>Libellé du sous lot : EAU OXYGENEE 10 V - flacon  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 456/1 | EAU OXYGENEE 10 VOL 250 ML<br>Ref. fournisseur : 60000291<br>Code UCD (prop.) : 3400891528176<br>Libellé du sous lot : EAU OXYGENEE 10 V - flacon | 1           |   |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |

|        |  |        |  |  |     |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|--|--|-----|--|--|--|--|------|
| 1 255  | <b>CHLORURE de SODIUM 0,9% pour usage nasal et ophtalmique - unidose</b><br>Escompte : 1% sous 10 jours par prélèvement<br>Frais fixes : 15.00 €ht entre 50 €ht et 150 €ht<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 1255/1 | SERUM PHYSIOLOGIQUE 0.9% 40 DOSES<br>Ref. fournisseur : 60000088<br>Libellé du sous lot : CHLORURE de SODIUM 0,9% pour usage nasal et ophtal   | 40     |  |  | 960 |  |  |  |  | F-24 |

Franco non 15.00 Minimum 50 Escompte 1% sous 10 jours par prélèvement

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Code <b>6405</b>   | <b><u>GILBERT</u></b>      | Marché <b>223060</b>                                       |
| Avenue de Dubna  |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>   | <b>HEROUVILLE ST CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 15 76</b> Fax   |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30606294400013</b>  |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>  |                            |  |
| IBAN <b>FR7630004024790001037850647</b>  |                            |  |
| Email : <a href="mailto:hospitalier@labogilbert.fr">hospitalier@labogilbert.fr</a> |                            |  |
| Distributeur   |                            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 417   | <b>COLD CREAM - Tube Petit Modèle</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 417/1 | COLD CREAM TUBE 50 ML HYPOAL.<br>Ref. fournisseur : 606768<br>Libellé du sous lot : COLD CREAM - Tube Petit Modèle<br>Fiche technique: SANS COLORANT - SANS CONSERVATEUR PAO 6MOIS   | 1           |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 419   | <b>Liniment oléocalcaire - Flacon 250ml</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 419/1 | LINIMENT OLEOCALCAIRE 250ML LINIDERM<br>Ref. fournisseur : 612833<br>Libellé du sous lot : Liniment oléocalcaire - Flacon 250ml<br>Fiche technique: Formule STABILISEE   | 1      |   |  | 3 |  |  |  |  | F-24 |
| 419/1 | LINIMENT OLEOCALCAIRE 110ML LINIDERM<br>Ref. fournisseur : 612832<br>Libellé du sous lot : Liniment oléocalcaire - Flacon 250ml  | 1      |   |  | 3 |  |  |  |  | F-24 |
| 419/1 | LINIMENT OLEOCALCAIRE 480ML POMPE LINIDERM<br>Ref. fournisseur : 612834<br>Libellé du sous lot : Liniment oléocalcaire - Flacon 250ml  | 1      |   |  | 3 |  |  |  |  | F-24 |

|       |  |        |   |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|---|--|----|--|--|--|--|------|
| 438   | <b>Chlorhexidine 4 % sol. moussante</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 438/1 | SCRUB FLC125ML LABORATOIRES GILBERT  | 1      |   |  | 12 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Code <b>6405</b>   | <b><u>GILBERT</u></b>      | Marché <b>223060</b>                                       |
| Avenue de Dubna  |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>   | <b>HEROUVILLE ST CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 15 76</b> Fax   |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30606294400013</b>  |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>  |                            |  |
| IBAN <b>FR7630004024790001037850647</b>  |                            |  |
| Email : <a href="mailto:hospitalier@labogilbert.fr">hospitalier@labogilbert.fr</a> |                            |  |
| Distributeur   |                            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 438   | <b>Chlorhexidine 4 % sol. moussante</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 612862<br>Libellé du sous lot : 125 ml  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 438/2 | GILBERT SCRUB CHLORHEX 4% 500ML LG<br>Ref. fournisseur : 612861<br>Libellé du sous lot : 500 ml<br>Fiche technique: Hypoaller - flacon + pompe à monter jointe   | 1           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 441   | <b>Chlorhexidine 0.2% - unidose environ 20 ml</b><br><b>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande &lt; 100 €HT</b><br><b>Franco de port €: 14.00</b><br><b>Minimum de commande €: 60</b>                      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 441/1 | CHLORHEX. 0.2% AQ INCOLORE 20 ML /48<br>Ref. fournisseur : 612746<br>Code UCD (prop.) : 3400893614617<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine 0.2% - unidose environ 20 ml<br>Fiche technique: Sans ALCOOL -STERILE - -pérem. 3 ans   | 48          |   |          | 192    |       |        |       |        | F-24   |
| 443   | <b>Chlorhexidine alcoolique 0,5 % incolore - Flacon 125 ml environ</b><br><b>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande &lt; 100 €HT</b><br><b>Franco de port €: 14.00</b><br><b>Minimum de commande €: 60</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 443/1 | CHLORHEXIDINE ALC 0.5% INC 125ML GHC<br>Ref. fournisseur : 613739<br>Code UCD (prop.) : 3400892008585<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine alcoolique 0,5 % incolore - Flacon 1<br>Fiche technique: Péremp.24 mois.  | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 443/1 | CHLORHEXIDINE ALCOOLIQUE 0.5% 250ML GHC<br>Ref. fournisseur : 613740<br>Code UCD (prop.) : 34008923777261<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine alcoolique 0,5 % incolore - Flacon 1  | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>6405</b>   | <b><u>GILBERT</u></b>     | Marché <b>223060</b>                                       |
| Avenue de Dubna  |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>   | <b>HEROUILLE ST CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 15 76</b> Fax   |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30606294400013</b>  |                           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>  |                           |  |
| IBAN <b>FR7630004024790001037850647</b>  |                           |  |
| Email : <a href="mailto:hospitalier@labogilbert.fr">hospitalier@labogilbert.fr</a> |                           |  |
| Distributeur   |                           |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 443   | <b>Chlorhexidine alcoolique 0,5 % incolore - Flacon 125 ml environ</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: Solution pour application cutanée  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 443/1 | CHLORHEXIDINE ALC GHC 0.5% INC 500ML<br>Ref. fournisseur : 613741<br>Code UCD (prop.) : 3400892776774<br>Libellé du sous lot : Chlorhexidine alcoolique 0,5 % incolore - Flacon 1<br>Fiche technique: Par carton de 12- agréé col                           | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 454   | <b>ALCOOL BLEU PEDIATRIQUE - 125 ml</b><br><b>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande &lt; 100 €HT</b><br><b>Franco de port €: 14.00</b><br><b>Minimum de commande €: 60</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 454/1 | ALCOOL BLEU PEDIATRIQUE 60% 125ML<br>Ref. fournisseur : 612738<br>Libellé du sous lot : ALCOOL BLEU PEDIATRIQUE - 125 ml  | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 457   | <b>EAU OXYGENEE 10 V - unidose</b><br><b>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -</b><br><b>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande &lt; 100 €HT</b><br><b>Franco de port €: 14.00</b><br><b>Minimum de commande €: 60</b>      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 457/1 | EAU OXYGENEE 10 V 10 ML/60<br>Ref. fournisseur : 612757<br>Code UCD (prop.) : 3400892505084<br>Libellé du sous lot : EAU OXYGENEE 10 V - unidose<br>Fiche technique: Nettoyage plaie / hémorragie capillaire STERILE  | 120         |   |          | 720    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Code <b>6405</b>   | <b>GILBERT</b>             | Marché <b>223060</b>                                       |
| Avenue de Dubna  |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>   | <b>HEROUVILLE ST CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 15 76</b> Fax   |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30606294400013</b>  |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>  |                            |  |
| IBAN <b>FR7630004024790001037850647</b>  |                            |  |
| Email : <a href="mailto:hospitalier@labogilbert.fr">hospitalier@labogilbert.fr</a> |                            |  |
| Distributeur   |                            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 458   | <b>EOSINE AQUEUSE 2 % - unidose 2 ml</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60             | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 458/1 | EOSINE 2% DOSE 2 ML BTE 60<br>Ref. fournisseur : 612759<br>Code UCD (prop.) : 3400891716603<br>Libellé du sous lot : EOSINE AQUEUSE 2 % - unidose 2 ml<br>Fiche technique: Aqueuse - Application locale                                   | 60          |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 458/1 | EOSINE AQUEUSE 2% 5ML /60<br>Ref. fournisseur : 612761<br>Code UCD (prop.) : 3400891355697<br>Libellé du sous lot : EOSINE AQUEUSE 2 % - unidose 2 ml<br>Fiche technique: Solution pour application locale                                | 120         |   |          | 720    |       |        |       |        | F-24   |
| 463   | <b>SAVON liquide CODEX - Unidose</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60                 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 463/1 | SAVON LIQUIDE HYPOALLERGENIQUE 10ML LG<br>Ref. fournisseur : 612872<br>Libellé du sous lot : SAVON liquide CODEX - Unidose<br>Fiche technique: UNIDOSES STERILES  | 60          |   |          | 240    |       |        |       |        | F-24   |
| 485   | <b>Stick LEVRES - Haute à très haute hydratation</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 485/1 | LAINO SOIN DES LEVRES PRO INTENSE 4G<br>Ref. fournisseur : 602720<br>Libellé du sous lot : Stick LEVRES - Haute à très haute hydratation -  | 1           |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>6405</b>   | <b><u>GILBERT</u></b>     | Marché <b>223060</b>                                       |
| Avenue de Dubna  |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>   | <b>HEROUILLE ST CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <a href="mailto:hospitalier@labogilbert.fr">hospitalier@labogilbert.fr</a> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>02 31 47 15 76</b>   | Fax                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Distributeur   |                           |  |
| Siret <b>30606294400013</b>  | Banque <b>BNP PARIBAS</b> |  |
| IBAN <b>FR7630004024790001037850647</b>  |                           |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 485   | <b>Stick LEVRES - Haute à très haute hydratation</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: Répare et protège   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 528   | <b>CERUMENOLYTIQUE - solution unidose</b><br>Escompte : Validité de l'offre : 270 jours -<br>Frais fixes : Frais de port de 14 €HT ( + tva 20 %) si commande < 100 €HT<br>Franco de port €: 14.00<br>Minimum de commande €: 60 | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 528/1 | A CERUMEN DOSE 2ML HYGIENE AURICULAIRE<br>Ref. fournisseur : 606072<br>Libellé du sous lot : CERUMENOLYTIQUE - solution unidose<br>Fiche technique: Dissolution bouchon cérumen dose 2 ml                                      | 10          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 14.00 Minimum 60 Escompte Validité de l'offre : 270 jours -

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| Code <b>7477</b>  | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b> | Marché <b>223061</b>                                       |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>                    |                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>  | <b>HEROUVILLE SAINT CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0231471576</b> Fax <b>0231471542</b> Distributeur |                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>39136097100058</b> Banque <b>Bank of America</b> |                               | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b>                 |                               |  |
| IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>                   |                               |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>681</b> | <b>AMPHOTERICINE B liposomes pour perfusion</b><br>Escompte : <b>Escompte : Non</b><br>Frais fixes : <b>Frais fixe : Non</b><br>Minimum de commande € : <b>1</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 681/1      | AMBISOME 50MG<br>Ref. fournisseur : 104331500<br>Code UCD (prop.) : 9218261<br>Libellé du sous lot : AMPHOTERICINE B liposomes pour perfusion<br>Fiche technique: Poudre pour suspension de liposomes pour perfusion | 10          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>722</b> | <b>EMTRICITABINE - Voie orale</b><br>Escompte : <b>Escompte : Non</b><br>Frais fixes : <b>Frais fixe : Non</b><br>Minimum de commande € : <b>1</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 722/1      | EMTRIVA 200MG<br>Ref. fournisseur : EMT333010<br>Code UCD (prop.) : 9256238<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: Gélules  | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 722/2      | EMTRIVA 10MG/ML<br>Ref. fournisseur : EMT331710<br>Code UCD (prop.) : 9256221<br>Libellé du sous lot : Solution buvable<br>Fiche technique: Solution buvable   | 1           |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>724</b> | <b>EMTRICITABINE 200 mg - RILPIVIRINE 25 mg - TENOFOVIR 25 mg</b><br>Escompte : <b>Escompte : Non</b><br>Frais fixes : <b>Frais fixe : Non</b><br>Minimum de commande € : <b>1</b>                                   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 724/1      | ODEFSEY<br>Ref. fournisseur : 101645<br>Code UCD (prop.) : 9418072<br>Libellé du sous lot : EMTRICITABINE 200 mg - RILPIVIRINE 25 mg - TENOFOV<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés                              | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>7477</b>                             | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b>             | Marché <b>223061</b>                                       |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>       |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR</b>          | Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0231471576</b> Fax <b>0231471542</b> | Distributeur                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>39136097100058</b>                  | Banque <b>Bank of America</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 725   | <b>EMTRICITABINE 200 mg - RILPIVIRINE 25 mg - TENOFOVIR 245 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : Escompte : Non</b><br><b>Frais fixes : Frais fixe : Non</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 725/1 | EVIPLERA<br>Ref. fournisseur : EVI333010<br>Code UCD (prop.) : 9378131<br>Libellé du sous lot : EMTRICITABINE 200 mg - RILPIVIRINE 25 mg - TENOFOVIR<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|       |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 726   | <b>EMTRICITABINE 200mg - BICTEGRAVIR 50mg - TENOFOVIR 25mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : Escompte : Non</b><br><b>Frais fixes : Frais fixe : Non</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>             | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 726/1 | BIKTARVY BLISTER 30cp<br>Ref. fournisseur : 104020<br>Code UCD (prop.) : 9439795<br>Libellé du sous lot : EMTRICITABINE 200mg - BICTEGRAVIR 50mg - TENOFOVIR<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés | 30     |                                   |  |    |  |  |  |  | F-24 |
| 726/1 | BIKTARVY FLACON 30cp<br>Ref. fournisseur : 102310<br>Code UCD (prop.) : 9439795<br>Libellé du sous lot : EMTRICITABINE 200mg - BICTEGRAVIR 50mg - TENOFOVIR<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 726/1 | BIKTARVY BLISTER 90cp<br>Ref. fournisseur : 104021<br>Code UCD (prop.) : 9439795<br>Libellé du sous lot : EMTRICITABINE 200mg - BICTEGRAVIR 50mg - TENOFOVIR<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés | 90     |                                   |  |    |  |  |  |  | F-24 |



|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| Code <b>7477</b>                          | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b> | Marché <b><u>223061</u></b>                                |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>    |                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>                              | <b>HEROUILLE SAINT CLAIR</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b> |                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>0231471576</b>                    | Fax <b>0231471542</b>         | Distributeur   |
| Siret <b>39136097100058</b>               | Banque <b>Bank of America</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>   |                               |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>739</b> | <b>SOFOSBUVIR 400mg + VELPATASVIR 100mg + VOXILAPREVIR 100mg - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1                | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 739/1      | VOSEVI<br>Ref. fournisseur : 101716<br>Code UCD (prop.) : 9430653<br>Libellé du sous lot : SOFOSBUVIR 400mg + VELPATASVIR 100mg + VOXILAPREVI<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés         | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>744</b> | <b>ELVITEGRAVIR 150 mg + COBICISTAT 150 mg + EMTRICITABINE 200 mg + TENOFOVIR 245 mg - Comprimé</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 744/1      | STRIBILD<br>Ref. fournisseur : STR333010<br>Code UCD (prop.) : 9393455<br>Libellé du sous lot : ELVITEGRAVIR 150 mg + COBICISTAT 150 mg + EMTRICIT<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés    | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>745</b> | <b>ELVITEGRAVIR 150 mg + COBICISTAT 150 mg + EMTRICITABINE 200 mg + TENOFOVIR 10 mg - Comprimé</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 745/1      | GENVOYA<br>Ref. fournisseur : GEN333010<br>Code UCD (prop.) : 9413347<br>Libellé du sous lot : ELVITEGRAVIR 150 mg + COBICISTAT 150 mg + EMTRICI<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés      | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| Code <b>7477</b>                                   | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b> | Marché <b>223061</b>                                       |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>             |                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>                                       | <b>HEROUVILLE SAINT CLAIR</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b>          |                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>0231471576</b>                             | Fax <b>0231471542</b>         | Distributeur   |
| Siret <b>39136097100058</b>                        | Banque <b>Bank of America</b> | IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |                               |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 751   | <b>ADEFOVIR DIPIVOXIL 10mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 751/1 | HEPSERA 10MG<br>Ref. fournisseur : HEP333010<br>Code UCD (prop.) : 9246642<br>Libellé du sous lot : ADEFOVIR DIPIVOXIL 10mg - Comprimé - LOT SANS QUAN<br>Fiche technique: comprimés pelliculés    | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 754   | <b>TENOFOVIR 33mg/g - Suspension buvable</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 754/1 | VIREAD 33MG<br>Ref. fournisseur : VOG332510<br>Code UCD (prop.) : 9393573<br>Libellé du sous lot : TENOFOVIR 33mg/g - Suspension buvable<br>Fiche technique: Granulés - Flacon de 60mg             | 1           |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 755   | <b>LEDIPASVIR 90 mg + SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé</b><br>Escompte : Escompte : Non<br>Frais fixes : Frais fixe : Non<br>Minimum de commande €: 1  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 755/1 | HARVONI 90MG/400MG<br>Ref. fournisseur : HAR332810<br>Code UCD (prop.) : 9405081<br>Libellé du sous lot : LEDIPASVIR 90 mg +SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés  | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 755/1 | HARVONI 45MG/200MG CPR<br>Ref. fournisseur : 104159<br>Code UCD (prop.) : 9000695<br>Libellé du sous lot : LEDIPASVIR 90 mg +SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>7477</b>                             | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b>             | Marché <b>223061</b>                                       |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>       |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR</b>          | Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0231471576</b> Fax <b>0231471542</b> | Distributeur                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>39136097100058</b>                  | Banque <b>Bank of America</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 755   | <b>LEDIPASVIR 90 mg + SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 755/1 | HARVONI 33,75mg/150mg GLE SACH<br>Ref. fournisseur : 104160<br>Code UCD (prop.) : 9000694<br>Libellé du sous lot : LEDIPASVIR 90 mg +SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Granulés en sachets | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 755/1 | HARVONI 45mg/200mg GLE SACH<br>Ref. fournisseur : 104161<br>Code UCD (prop.) : 9000696<br>Libellé du sous lot : LEDIPASVIR 90 mg +SOFOSBUVIR 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Granulés en sachets    | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 758   | <b>SOFOSBUVIR 400 mg + VELPATASVIR 100 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : Escompte : Non</b><br><b>Frais fixes : Frais fixe : Non</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>                                  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 758/1 | EPCLUSA 400mg/100mg<br>Ref. fournisseur : 101681<br>Code UCD (prop.) : 9419806<br>Libellé du sous lot : SOFOSBUVIR 400 mg + VELPATASVIR 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés        | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 758/1 | EPCLUSA 200mg/50mg<br>Ref. fournisseur : 104041<br>Code UCD (prop.) : 9000693<br>Libellé du sous lot : SOFOSBUVIR 400 mg + VELPATASVIR 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimés pelliculés         | 28          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 761   | <b>BULEVIRTIDE 2 MG - Voie orale</b><br><b>Escompte : Escompte : Non</b><br><b>Frais fixes : Frais fixe : Non</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 761/1 | HEPCLUDEX 2MG   | 30          |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| Code <b>7477</b>                          | <b><u>GILEAD SCIENCES</u></b> | Marché <b>223061</b>                                       |
| <b>928 avenue du General de Gaulle</b>    |                               | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14200</b>                              | <b>HEROUILLE SAINT CLAIR</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>hospitalier@labogilbert.fr</b> |                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>0231471576</b>                    | Fax <b>0231471542</b>         | Distributeur   |
| Siret <b>39136097100058</b>               |                               | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Banque <b>Bank of America</b>             |                               |  |
| IBAN <b>FR7641219160100003083701560</b>   |                               |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 761  | <b>BULEVIRTIDE 2 MG - Voie orale</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 150203<br>Code UCD (prop.) : 9000525<br>Libellé du sous lot : BULEVIRTIDE 2 MG - Voie orale<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco non 0.00 Minimum 1 Escompte Escompte : Non

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 432   | <b>DERMOCORTICOÏDE d'Activité FORTE type bétaméthasone ou équivalent</b><br><b>Escompte : AUCUN</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 432/1 | BETNEVAL LOTION FL 15g FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001777<br>Code UCD (prop.) : 3400890105668<br>Libellé du sous lot : émulsion fluide - flacon 30 g                           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 432/2 | BETNEVAL CREME TB 30g FR<br>Ref. fournisseur : 1309986<br>Code UCD (prop.) : 3400891083026<br>Libellé du sous lot : Crème - tube 30 g   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 432/2 | FLIXOVATE CREME 0.05% TB 30G FR<br>Ref. fournisseur : 1310276<br>Code UCD (prop.) : 3400892339061<br>Libellé du sous lot : Crème - tube 30 g  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 432/3 | BETNEVAL POMMADE TB 30g FR<br>Ref. fournisseur : 1309987<br>Code UCD (prop.) : 3400891083255<br>Libellé du sous lot : Crème épaisse - tube 30 g                                     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 432/3 | FLIXOVATE PMDE 0.005% TB 30G FR<br>Ref. fournisseur : 1310273<br>Code UCD (prop.) : 3400892338989<br>Libellé du sous lot : Crème épaisse - tube 30 g                                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 475   | <b>ALBENDAZOLE - Comprimé</b><br><b>Escompte : AUCUN</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 475/1 | ESKAZOLE CP 400 X56 UD HOP FR<br>Ref. fournisseur : F1776<br>Code UCD (prop.) : 3400892785820<br>Libellé du sous lot : ALBENDAZOLE - Comprimé                                       | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 703   | <b>ACICLOVIR 200 mg - Suspension buvable</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                 | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 703/1 | ZOVIRAX SB 200MG/5ML FL125ML X1 FR<br>Ref. fournisseur : 6000000001602<br>Code UCD (prop.) : 3400891707038<br>Libellé du sous lot : ACICLOVIR 200 mg - Suspension buvable | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 779   | <b>Vaccin méningococcique Groupe B</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                       | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 779/1 | BEXSERO PFS +2N FS FR<br>Ref. fournisseur : 705728394<br>Code UCD (prop.) : 3400893978320<br>Libellé du sous lot : Vaccin méningococcique Groupe B                        | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 784   | <b>Vaccin TETRAVALENT adsorbé - ADULTE</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 784/1 | BOOSTRIX TETRA 0.5ML X1 + 2N FR<br>Ref. fournisseur : 703910394<br>Code UCD (prop.) : 3400892752532<br>Libellé du sous lot : Vaccin TETRAVALENT adsorbé - ADULTE          | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 787   | <b>Vaccin PENTAVALANT adsorbé - ENFANT</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 787/1 | INFANRIX QUINTA INJ X1 FR<br>Ref. fournisseur : 508726394<br>Code UCD (prop.) : 3400892305523<br>Libellé du sous lot : Vaccin PENTAVALANT adsorbé - ENFANT                | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 789   | <b>Vaccin anti hépatite A adsorbé</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                             | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 789/1 | HAVRIX 1440 U/1ml AD X1 FS FR<br>Ref. fournisseur : 705224394<br>Code UCD (prop.) : 3400891690316<br>Libellé du sous lot : Vaccin anti hépatite A adsorbé      | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 790   | <b>Vaccin anti - Hépatite B</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 790/1 | ENGERIX B 10MCG/0.5ML 1SER + 2N FR<br>Ref. fournisseur : 703077394<br>Code UCD (prop.) : 3400892258065<br>Libellé du sous lot : Dose vaccinante ENFANT         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 790/2 | ENGE.20 CCT +1N FR(SALE)<br>Ref. fournisseur : 508562394<br>Code UCD (prop.) : 3400892258126<br>Libellé du sous lot : Dose vaccinante ADULTE                   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 792   | <b>Vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole atténué</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 792/1 | PRIORIX INJ PRTC +2N FR<br>Ref. fournisseur : 703712394<br>Code UCD (prop.) : 3400892135946<br>Libellé du sous lot : Vaccin rougeole-oreillons-rubéole atténué | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 878   | <b>BELIMUMAB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE               | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 878/1 | BENLYSTA INJ 120MG X1 AMP HOP FR   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 878    | <b>BELIMUMAB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 10000000091605<br>Code UCD (prop.) : 3400893866047<br>Libellé du sous lot : BELIMUMAB - Tous dosages  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 878/1  | BENLYSTA INJ 400MG X1 AMP HOP FR<br>Ref. fournisseur : 10000000091606<br>Code UCD (prop.) : 3400893866108<br>Libellé du sous lot : BELIMUMAB - Tous dosages        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 878/1  | BENLYSTA AI 200MG/ML 1X1 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000115202<br>Code UCD (prop.) : 3400894378914<br>Libellé du sous lot : BELIMUMAB - Tous dosages             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 884    | <b>BELANTAMAB MAFODOTIN - Injectable</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                              | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 884/1  | BLENREP INJ 100MG 1X1 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000121993<br>Code UCD (prop.) : 3400890008952<br>Libellé du sous lot : BELANTAMAB MAFODOTIN - Injectable       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 090  | <b>SUMATRIPTAN</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1090/1 | IMIJECT INJ 6mg/0.5 2SER+AUTOINJ FR<br>Ref. fournisseur : 1309988<br>Code UCD (prop.) : 3400891699760<br>Libellé du sous lot : Injectable, en seringue pré-remplie | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 1090/1 | IMIJECT INJ 2 SERINGUES RECHARGE FR<br>Ref. fournisseur : 1309989<br>Code UCD (prop.) : 3400891699531<br>Libellé du sous lot : Injectable, en seringue pré-remplie | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 1090/1 | IMIGRANE INJ 6MG/0.5ML X2 SER FR   | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |



|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Code 110                           | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                  | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob              |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON              | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202               | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|                                    | IBAN <b>FR7617789000011051097300078</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1090   | <b>SUMATRIPTAN</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 1303026<br>Code UCD (prop.) : 3400891643640<br>Libellé du sous lot : Injectable, en seringue pré-remplie  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1090/1 | IMIGRANE INJ 6mg/0.5ml 2SER+AUTO FR<br>Ref. fournisseur : 1303021<br>Code UCD (prop.) : 3400891643701<br>Libellé du sous lot : Injectable, en seringue pré-remplie | 2           |                                   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 1090/2 | IMIGRANE SOL NASALE 20mg X6 FR<br>Ref. fournisseur : 581420<br>Code UCD (prop.) : 3400892122878<br>Libellé du sous lot : Spray nasal                               | 6           |                                   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |

|        |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 117  | <b>LAMOTRIGINE - comp.dispersible</b><br>Escompte : <b>AUCUN</b><br>Frais fixes : <b>FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1117/1 | LAMICTAL CP DISP 2MG FL 30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001612<br>Code UCD (prop.) : 3400892240435<br>Libellé du sous lot : 2 mg             | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1117/2 | LAMICTAL CP DISP 5MG X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000110987<br>Code UCD (prop.) : 3400892039923<br>Libellé du sous lot : 5 mg               | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1117/3 | LAMICTAL CP DISP 25MG X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001613<br>Code UCD (prop.) : 3400891784497<br>Libellé du sous lot : 25 mg             | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1117/4 | LAMICTAL CP DISP 50MG X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001611<br>Code UCD (prop.) : 3400892144290<br>Libellé du sous lot : 50 mg             | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1117/5 | LAMICTAL CP DISP 100MG X30 FR  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 110   | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                  | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                            |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92500 RUEIL-MALMAISON</b>                     | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0139178000</b> Fax <b>01 39 17 84 07</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>64204136200202</b>                      | Banque <b>DEUTSCHE BANK</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051097300078</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1117   | <b>LAMOTRIGINE - comp.dispersible</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 60000000001614<br>Code UCD (prop.) : 3400891784329<br>Libellé du sous lot : 100 mg                                  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1117/6 | LAMICTAL CP DISP 200MG X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001610<br>Code UCD (prop.) : 3400892144122<br>Libellé du sous lot : 200 mg | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 135</b> | <b>ROPINIROLE - comprimé</b><br>Escompte : <b>AUCUN</b><br>Frais fixes : <b>FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1135/1       | REQUIP CP 0.25MG X 21 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000074280<br>Code UCD (prop.) : 3400891895599<br>Libellé du sous lot : 0.25 mg      | 21     |                                   |  | 21 |  |  |  |  | F-24 |
| 1135/2       | REQUIP CP 0.5 MG X 21 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000074242<br>Code UCD (prop.) : 3400891895650<br>Libellé du sous lot : 0.50 mg      | 21     |                                   |  | 21 |  |  |  |  | F-24 |
| 1135/3       | REQUIP CP 1MG X 21 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000074244<br>Code UCD (prop.) : 3400891895711<br>Libellé du sous lot : 1 mg            | 21     |                                   |  | 21 |  |  |  |  | F-24 |
| 1135/4       | REQUIP CP 2MG X 21 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000074246<br>Code UCD (prop.) : 3400891895889<br>Libellé du sous lot : 2 mg            | 21     |                                   |  | 21 |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 136</b> | <b>ROPINIROLE LP - comprimé</b><br>Escompte : <b>AUCUN</b><br>Frais fixes : <b>FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1136/1       | REQUIP LP 2MG CP X 28 FR   | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1136   | <b>ROPINIROLE LP - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 10000000075018<br>Code UCD (prop.) : 3400893049778<br>Libellé du sous lot : ROPINIROLE LP - comprimé  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1136/1 | REQUIP LP 4MG CP X 28 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000075019<br>Code UCD (prop.) : 3400893049839<br>Libellé du sous lot : ROPINIROLE LP - comprimé                            | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1136/1 | REQUIP LP 8MG CP X 28 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000075190<br>Code UCD (prop.) : 3400893050088<br>Libellé du sous lot : ROPINIROLE LP - comprimé                            | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 209  | <b>PAROXETINE susp. buv. 20 mg/10 ml - flacon</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1209/1 | DEROXAT SUSP BUV 20MG/10ML 1FL FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001600<br>Code UCD (prop.) : 3400892150734<br>Libellé du sous lot : PAROXETINE susp. buv. 20 mg/10 ml - flacon | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 261  | <b>Bêta-2-stimulant ACTION BREVE - Spray doseur</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                               | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1261/1 | VENTOLINE AER 100MCG 200d X 1 FR<br>Ref. fournisseur : OF1313<br>Code UCD (prop.) : 3400892017051<br>Libellé du sous lot : Bêta-2-stimulant ACTION BREVE - Spray doseur        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 263  | <b>Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Spray doseur</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                         | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code 110  | <b>GLAXOSMITHKLINE</b>                 | Marché <b>223062</b>                                       |
| 23 rue François Jacob                           |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL-MALMAISON                           | Email : mlr.service-marche-gsk@gsk.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0139178000 Fax 01 39 17 84 07 Distributeur |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 64204136200202 Banque DEUTSCHE BANK       | IBAN FR7617789000011051097300078       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1263   | <b>Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Spray doseur</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1263/1 | SEREVENT AER 25MCG 120d X1 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000023271<br>Code UCD (prop.) : 3400891675696<br>Libellé du sous lot : Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Spray doseur | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|        |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 271  | <b>CORTICOÏDE - Poudre sans gaz propulseur</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                | Classe | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1271/1 | FLIXOTIDE DISKUS 250MCG 1X60D FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001885<br>Code UCD (prop.) : 3400892116556<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE - Poudre sans gaz propulseur | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1271/1 | FLIXOTIDE DISKUS 100MCG 1X60D FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001888<br>Code UCD (prop.) : 3400892294254<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE - Poudre sans gaz propulseur | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1271/1 | FLIXOTIDE DISKUS 500MCG 1X60D FR<br>Ref. fournisseur : 60000000001884<br>Code UCD (prop.) : 3400891924039<br>Libellé du sous lot : CORTICOÏDE - Poudre sans gaz propulseur | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte AUCUN

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |  |        |                       |              |  |                                    |  |  |  |  |
|-------|--|--------|-----------------------|--------------|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>GRIFOLS FRANCE</b>                      |        |                       |              | Marché                                   | <b>223063</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>24 rue de Prony</b>                     |        |                       |              | Date de publication                      | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>75017 PARIS</b>                         |        |                       |              | Date d'attribution                       | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>Email : nathalie.lemmer@grifols.com</b> |        |                       |              | Exécution de la période                  | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.53.53.08.71</b>                      | Fax    | <b>01.53.76.39.06</b> | Distributeur |  |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>42494220900075</b>                      | Banque | <b>HSBC FRANCE</b>    | IBAN         | <b>FR76 3005 6005 1205 1200 7182 482</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>771</b> | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée au SORBITOL</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 771/1      | FLEBOGAMMA DIF 5%, 2,5G/50 ML<br>Ref. fournisseur : 3400957702861<br>Code UCD (prop.) : 3400893606971<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 771/1      | FLEBOGAMMA DIF 5%, 5G/100 ML<br>Ref. fournisseur : 3400957702922<br>Code UCD (prop.) : 3400893606681<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 771/1      | FLEBOGAMMA DIF 5%, 10G /200 ML<br>Ref. fournisseur : 3400957703004<br>Code UCD (prop.) : 3400893606742<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 771/1      | FLEBOGAMMA DIF 5%, 20G /400 ML<br>Ref. fournisseur : 3400957703172<br>Code UCD (prop.) : 3400893606803<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 771/1      | soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée   |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

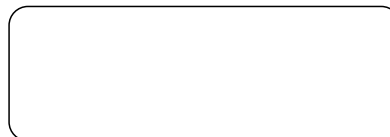
Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|                             |  |              |                             |  |                         |                             |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--------------|-----------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b>GRUPE PIERRE LE GOFF MEDITERRANEE - G</b> |              |                             |  | Marché                  | <b>223064</b>               |  |  |  |  |
| 556 chemin du mas de Ceylon | CS 90019                                     |              |                             |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 30941 NIMES                 | Email : celluleao.sudest@groupeplg.com       |              |                             |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0466707172             | Fax 0467916160                               | Distributeur |                             |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 39424000600152        | Banque WST RENNES SDC QUIMPER                | IBAN         | FR3430002080250000060519L10 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 452   | <b>SOLUTION ou GEL HYDRO-ALCOOLIQUE pour antiseptie cutanée rapide - Format de poche 100 ml environ</b><br>Minimum de commande €: 500<br>Notes commerciales : 1% RFA                                | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 452/1 | GHA PURELL ADVANCED 100ML X24<br>Ref. fournisseur : 143140<br>Libellé du sous lot : SOLUTION ou GEL HYDRO-ALCOOLIQUE pour antiseptie c<br>Fiche technique: GEL HYDROALCOOLIQUE PURELL ADVANCED CX24 | 24          |  |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 500 Escompte



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100175</b>                               | <b>GRÜNENTHAL</b>                                  | Marché <b>223065</b>                                       |
| <b>19, rue Ernest Renan</b>                      | <b>Immeuble Eureka</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92024 NANTERRE CEDEX</b>                      | <b>Email : marches.hospitaliers@grunenthal.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0141494580</b> Fax <b>01.41.49.45.70</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33455897000060</b>                      | Banque <b>CCP CLERMONT-FERRAND</b> IBAN            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>21</b>    | <b>INHIBITEUR de la POMPE A PROTONS - Suspension buvable - Sachet</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 21/1         | INEXIUM 10MG GRANULE BUV 28 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 95960080<br>Code UCD (prop.) : 3400893465332<br>Libellé du sous lot : INHIBITEUR POMPE A PROTON - Suspension buvable - S<br>Fiche technique: Esoméprazole | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 048</b> | <b>LIDOCAINE 5% - emplâtre médicamenteux</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1048/1       | VERSATIS 700 MG, EMLÂTRE MÉDICAMENTEUX<br>Ref. fournisseur : 95003509<br>Code UCD (prop.) : 3400892981079<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE 5% - emplâtre médicamenteux<br>Fiche technique: Lidocaïne              | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 049</b> | <b>CAPSAICINE - Patch</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1049/1       | QUTENZA 179 MG - 1 PATCH CUTANÉ<br>Ref. fournisseur : 95007330<br>Code UCD (prop.) : 3400893558683<br>Libellé du sous lot : CAPSAICINE - Patch<br>Fiche technique: Capsaïcine                                       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 065</b> | <b>FENTANYL - comprimé gingival ou sub-lingual</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1065/1       | RECIVIT 133MCG COMPRIME SUBLINGUAL 30<br>Ref. fournisseur : 95005423<br>Code UCD (prop.) : 3400893990735<br>Libellé du sous lot : 100 µg<br>Fiche technique: CITRATE DE FENTANYL                                    | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1065/2       | RECIVIT 267MCG COMPRIME SUBLINGUAL 30<br>Ref. fournisseur : 95005424<br>Code UCD (prop.) : 3400893990964<br>Libellé du sous lot : 200 µg<br>Fiche technique: CITRATE DE FENTANYL                                    | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1065/3       | RECIVIT 400MCG COMPRIME SUBLINGUAL 30   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100175</b>                               | <b>GRÜNENTHAL</b>                                  | Marché <b>223065</b>                                       |
| <b>19, rue Ernest Renan</b>                      | <b>Immeuble Eureka</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92024 NANTERRE CEDEX</b>                      | <b>Email : marches.hospitaliers@grunenthal.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0141494580</b> Fax <b>01.41.49.45.70</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33455897000060</b>                      | Banque <b>CCP CLERMONT-FERRAND</b> IBAN            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1065   | <b>FENTANYL - comprimé gingival ou sub-lingual</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 95005425<br>Code UCD (prop.) : 3400893991046<br>Libellé du sous lot : 400 µg<br>Fiche technique: CITRATE DE FENTANYL  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1065/3 | RECIVIT 533MCG COMPRIME SUBLINGUAL 30<br>Ref. fournisseur : 95005426<br>Code UCD (prop.) : 3400893991107<br>Libellé du sous lot : 400 µg<br>Fiche technique: CITRATE DE FENTANYL | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1065/3 | RECIVIT 800MCG COMPRIME SUBLINGUAL 30<br>Ref. fournisseur : 95005427<br>Code UCD (prop.) : 3400893991336<br>Libellé du sous lot : 400 µg<br>Fiche technique: CITRATE DE FENTANYL | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|            |      |           |          |
|------------|------|-----------|----------|
| Franco non | 0.00 | Minimum 0 | Escompte |
|------------|------|-----------|----------|

Les U.G. ne sont pas déduites



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>443</b>                                  | <b><u>GUERBET FRANCE</u></b>   | Marché <b>223066</b>                                       |
| <b>15, rue des Vanesses</b>                      |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>93420 VILLEPINTE</b>                          | Email : <a href="mailto:cellule.marches@guerbet.com">cellule.marches@guerbet.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0145917652</b> Fax <b>01 45 91 51 45</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>78952655500014</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004025110001114405768</b>  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 327</b> | <b>BLEU PATENTE - Ampoule injectable 2 ml<br/>Franco de port €: 16.00</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1327/1       | BLEU PATENTE V 2ML AMP X5 SERIALISE FR<br>Ref. fournisseur : 234132<br>Code UCD (prop.) : 3400890118446<br>Libellé du sous lot : BLEU PATENTE - ampoule injectable 2 ml<br>Fiche technique: N° AMM 6 291 588 0  | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 344</b> | <b>SULFATE de BARYUM pour OPACIFICATION du TUBE DIGESTIF -<br/>Flacon<br/>Franco de port €: 16.00</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1344/1       | MICROPAQUE SUSP 150ML FLC X1 SPRIX FR<br>Ref. fournisseur : 022030<br>Code UCD (prop.) : 3400890587976<br>Libellé du sous lot : Suspension buvable/rectale - 150 ml<br>Fiche technique: AMM N° 306 749 9        | 1           |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1344/2       | MICROPAQUE SUSP 500ML FLC X1 SPRIX FR<br>Ref. fournisseur : 022029<br>Code UCD (prop.) : 3400891118766<br>Libellé du sous lot : Suspension buvable/rectale - 500 ml<br>Fiche technique: AMM N° 306 750 7        | 1           |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1344/3       | MICROPAQUE SCANNER 150ML FLCX1 SPRIX FR<br>Ref. fournisseur : 022038<br>Code UCD (prop.) : 3400891269499<br>Libellé du sous lot : Suspension buvable pour scanner - 150 ml<br>Fiche technique: AMM N° 330 539 0 | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 346</b> | <b>ESTERS ETHYLIQUES d'Acides Gras iodés - Injectable - Ampoule 10<br/>ml<br/>Franco de port €: 16.00</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1346/1       | LIPIODOL UF 10ML AMP X1 FR<br>Ref. fournisseur : 016352<br>Code UCD (prop.) : 3400890544054<br>Libellé du sous lot : ESTERS ETHYLIQUES d'Acides Gras iodés -<br>Injectable<br>Fiche technique: AMM N° 306 216 0 | 1           |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>443</b>                                  | <b><u>GUERBET FRANCE</u></b>               | Marché <b>223066</b>                                       |
| <b>15, rue des Vanesses</b>                      |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>93420 VILLEPINTE</b>                          | Email : <b>cellule.marches@guerbet.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0145917652</b> Fax <b>01 45 91 51 45</b> | Distributeur                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>78952655500014</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004025110001114405768</b>    |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 350</b> | <b>Tri-iodé NON IONIQUE type IOVERSOL ou équivalent compatible avec l'injecteur OPTIVANTAGE<br/>Franco de port €: 16.00</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1350/1       | OPTIJECT 300MG 100ML SER HP X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223228<br>Code UCD (prop.) : 3400891909180<br>Libellé du sous lot : 300 mg d'I/ml - 100 ml<br>Fiche technique: AMM N° 340 836 8 | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1350/1       | OPTIJECT 300MG 50ML SER HH X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223226<br>Code UCD (prop.) : 3400891909012<br>Libellé du sous lot : 300 mg d'I/ml - 100 ml<br>Fiche technique: AMM N° 340 832 2  | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1350/2       | OPTIJECT 300MG 125ML SER HP X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223230<br>Code UCD (prop.) : 3400891909241<br>Libellé du sous lot : 300 mg d'I/ml - 125 ml<br>Fiche technique: AMM N° 340 838 0 | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1350/3       | OPTIJECT 350MG 50ML SER HH X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223231<br>Code UCD (prop.) : 3400891910070<br>Libellé du sous lot : 350 mg d'I/ml - 50 ml  | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1350/4       | OPTIJECT 350MG 100ML SER HP X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223232<br>Code UCD (prop.) : 3400891910131<br>Libellé du sous lot : 350 mg d'I/ml - 100 ml<br>Fiche technique: AMM N° 340 866 4 | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1350/5       | OPTIJECT 350MG 125ML SER HP X1 FR<br>Ref. fournisseur : 223233<br>Code UCD (prop.) : 3400891910360<br>Libellé du sous lot : 350 mg d'I/ml - 125 ml<br>Fiche technique: AMM N° 340 868 7 | 1           |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

Code 443 **GUERBET FRANCE**

15, rue des Vanesses

93420 VILLEPINTE

Email : cellule.marches@guerbet.com

Tél. 0145917652 Fax 01 45 91 51 45 Distributeur

Siret 78952655500014 Banque BNP PARIBAS

IBAN FR7630004025110001114405768

Marché **223066**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination    | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|-----------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 16.00 Minimum 0 |             |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105960</b>                                   | <b>H.A.C PHARMA</b>                          | Marché <b>223067</b>                                       |
| <b>43, avenue du la côte de Nacre</b>                | <b>Péricentre IV</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14000 CAEN</b>                                    | <b>Email : service.marches@hacpharma.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 92 46</b> Fax <b>02 31 47 92 75</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33349113200044</b>                          | Banque <b>BNP CAEN</b>                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004007390001002203057</b>      |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>328</b> | <b>METHYLDOPA - Tous dosages - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes &lt; 50€HT</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 328/1      | ALDOMET 250 MG 30 COMPRIMES -H<br>Ref. fournisseur : 10650000168<br>Code UCD (prop.) : 3400890021821<br>Libellé du sous lot : METHYLDOPA - Tous dosages - Comprimé  | 30          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 328/1      | ALDOMET 500 MG 30 COMPRIMES -H<br>Ref. fournisseur : 10650000176<br>Code UCD (prop.) : 3400890021999<br>Libellé du sous lot : METHYLDOPA - Tous dosages - Comprimé  | 30          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>359</b> | <b>LABETALOL ou équivalent</b><br><b>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes &lt; 50€HT</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b>              | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 359/1      | TRANDATE 200MG CPR 30 HOP<br>Ref. fournisseur : 10650012007<br>Code UCD (prop.) : 3400890942218<br>Libellé du sous lot : Comprimé 200 mg  | 30          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 359/2      | TRANDATE INJ 5MG/ML 20ML X5H<br>Ref. fournisseur : 10650012106<br>Code UCD (prop.) : 3400890942096<br>Libellé du sous lot : Inj. 100 mg/20 ml   | 5           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>570</b> | <b>FLUDROCORTISONE 50 µg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes &lt; 50€HT</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b>     | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 570/1      | FLUCORTAC 50MCG 60CPRS H . nouveau prix suite baisse JO<br>Ref. fournisseur : 10650000606<br>Code UCD (prop.) : 3400893260746   | 60          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105960</b>                                   | <b>H.A.C PHARMA</b>                          | Marché <b>223067</b>                                       |
| <b>43, avenue du la côte de Nacre</b>                | <b>Péricentre IV</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14000 CAEN</b>                                    | <b>Email : service.marches@hacpharma.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 92 46</b> Fax <b>02 31 47 92 75</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33349113200044</b>                          | Banque <b>BNP CAEN</b>                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004007390001002203057</b>      |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 570   | <b>FLUDROCORTISONE 50 µg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : FLUDROCORTISONE 50 µg - comprimé  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 589   | <b>PROPYLTHIOURACILE 50 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes < 50€HT<br>Franco de port €: 50.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 589/1 | PROPYLEX 50 MG 90 CPRS H<br>Ref. fournisseur : 10650007528<br>Code UCD (prop.) : 3400893088869<br>Libellé du sous lot : PROPYLTHIOURACILE 50 mg - Comprimé                                | 90          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 803   | <b>MELPHALAN 2 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes < 50€HT<br>Franco de port €: 50.00<br>Minimum de commande €: 50          | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 803/1 | ALKERAN 2MG CPR FL 50 HOP<br>Ref. fournisseur : 10650001109<br>Code UCD (prop.) : 3400892074702<br>Libellé du sous lot : MELPHALAN 2 mg - Comprimé  | 50          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 820   | <b>MERCAPTOPURINE 50 mg - Comprimé</b><br>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes < 50€HT<br>Franco de port €: 50.00<br>Minimum de commande €: 50    | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 820/1 | PURINETHOL 50MG 25 CPR HOP<br>Ref. fournisseur : 10650007601<br>Code UCD (prop.) : 3400890773522<br>Libellé du sous lot : MERCAPTOPURINE 50 mg - Comprimé                                 | 25          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>105960</b>                                   | <b>H.A.C PHARMA</b>                          | Marché <b>223067</b>                                       |
| <b>43, avenue du la côte de Nacre</b>                | <b>Péricentre IV</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>14000 CAEN</b>                                    | <b>Email : service.marches@hacpharma.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 31 47 92 46</b> Fax <b>02 31 47 92 75</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>33349113200044</b>                          | Banque <b>BNP CAEN</b>                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004007390001002203057</b>      |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>963</b>   | <b>AZATHIOPRINE 50 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes &lt; 50€HT</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 963/1        | IMUREL IV 50MG INJ FL X1 HOP<br>Ref. fournisseur : 10650006025<br>Code UCD (prop.) : 3400892102719<br>Libellé du sous lot : AZATHIOPRINE 50 mg - Injectable  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 011</b> | <b>ALLOPURINOL - Capsule</b><br><b>Frais fixes : Sinon des Frais de 9.00€HT seront appliqués pour les commandes &lt; 50€HT</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b>                               | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1011/1       | ZYLORIC 100MG BT X100 CPR HOP<br>Ref. fournisseur : 10650026007<br>Code UCD (prop.) : 3400891021332<br>Libellé du sous lot : 100 mg  | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1011/2       | ZYLORIC 200MG BT X100 CPR HOP<br>Ref. fournisseur : 10650026015<br>Code UCD (prop.) : 3400891039481<br>Libellé du sous lot : 200 mg  | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1011/3       | ZYLORIC 300MG BT X100 CPR HOP<br>Ref. fournisseur : 10650026023<br>Code UCD (prop.) : 3400891021561<br>Libellé du sous lot : 300 mg  | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 50.00 Minimum 50 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |                                  |                         |                             |
|--|---|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>HORUS PHARMA</b>                     |                                  | Marché                  | <b>223068</b>               |
| 148, avenue Georges Guynemer           | Cap Var d2                              |                                  | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 06700 SAINT LAURENT DU VAR             | Email : service.marches@horus-pharma.fr |                                  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 04 93 19 54 03 Fax 04 93 19 54 09 | Distributeur                            |                                  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 44531704300013                   | Banque CAISSE D'EPARGNE                 | IBAN FR7618315100000800354385980 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 486   | <b>Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose BASSE VISCOSITE</b><br><b>Escompte : Offre ferme valable à réception de votre "bon pour accord" - Délai de validité de l'offre : 3 mois</b><br><b>Frais fixes : règlement 50 jours net virement</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 486/1 | DULCILARMES 1,5% FLACON 10ML<br>Ref. fournisseur : ME0014V<br>Code UCD (prop.) : 3400894328247<br>Libellé du sous lot : Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose BASSE<br>Fiche technique: Povidone 1,5% sans conservateur                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 486/1 | DULCILARMES 60 UD<br>Ref. fournisseur : ME0004V<br>Code UCD (prop.) : 3400894089261<br>Libellé du sous lot : Suppléance lacrymale : soluté ou gel unidose BASSE<br>Fiche technique: Povidone 1,5%   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 488   | <b>Suppléance lacrimale : HYALURONATE de SODIUM - Unidoses</b><br><b>Escompte : Offre ferme valable à réception de votre "bon pour accord" - Délai de validité de l'offre : 3 mois</b><br><b>Frais fixes : règlement 50 jours net virement</b>      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 488/1 | VISMED 0.18% BT 20 UD<br>Ref. fournisseur : DM0016V<br>Libellé du sous lot : Suppléance lacrimale : HYALURONATE de SODIUM - Uni<br>Fiche technique: Acide Hyaluronique 0,18%  | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 495   | <b>Collyre antiseptique en unidose stérile</b><br><b>Escompte : Offre ferme valable à réception de votre "bon pour accord" - Délai de validité de l'offre : 3 mois</b><br><b>Frais fixes : règlement 50 jours net virement</b>                      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 495/1 | MONOSEPT COLLYRE BOITE 30 UD<br>Ref. fournisseur : ME0008V<br>Code UCD (prop.) : 3400892804491<br>Libellé du sous lot : Collyre antiseptique<br>Fiche technique: Bromure de céthexonium 0,1mg   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |                                  |                         |                             |
|--|---|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>HORUS PHARMA</b>                     |                                  | Marché                  | <b>223068</b>               |
| 148, avenue Georges Guynemer           | Cap Var d2                              |                                  | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 06700 SAINT LAURENT DU VAR             | Email : service.marches@horus-pharma.fr |                                  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 04 93 19 54 03 Fax 04 93 19 54 09 | Distributeur                            |                                  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 44531704300013                   | Banque CAISSE D'EPARGNE                 | IBAN FR7618315100000800354385980 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 521   | <b>CYANOCOBALAMINE 0.05% - Collyre</b><br>Escompte : Offre ferme valable à réception de votre "bon pour accord" - Délai de validité de l'offre : 3 mois<br>Frais fixes : règlement 50 jours net virement    | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 521/1 | VITAMINE B12 HORUS BOITE 20 UD<br>Ref. fournisseur : ME0012V<br>Code UCD (prop.) : 3400892733142<br>Libellé du sous lot : CYANOCOBALAMINE 0.05% - Collyre<br>Fiche technique: Cyanocobalamine 0,2mg         | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 521/1 | VITAMINE B12 0.05 % COLLYRE FLACON 5ML<br>Ref. fournisseur : ME0013V<br>Code UCD (prop.) : 3400891003062<br>Libellé du sous lot : CYANOCOBALAMINE 0.05% - Collyre<br>Fiche technique: Cyanocobalamine 0,2mg | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte Offre ferme valable à réception de votre "bon pour accord" - Délai de validité de

Les U.G. ne sont pas déduites



|  |                                      |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>HRA PHARMA</u></b>             |  |  |  | Marché                  | <b><u>223069</u></b>        |  |  |  |  |
| 200 av de Paris                        |                                      |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92320 CHATILLON                        | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.53.24.81.00 Fax 01.42.46.94.33 | Distributeur C.S.P Code 6410         |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 51926052500026                   | Banque LA POSTE                      |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|  | IBAN FR8320041010030067069H02488     |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 548   | ULIPRISTAL 30 mg - Comprimé pour contraception d'urgence<br>Frais fixes : 10.00€<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 80   | Classe      | 18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles |          |        |       |        |       |        |        |
| 548/1 | ELLAONE 30MG BTE 1CP PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 3400930124086<br>Code UCD (prop.) : 3400894543985<br>Libellé du sous lot : ULIPRISTAL 30 mg - comprimé pour contraception d'u | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|            |       |         |    |          |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|--|--|--|--|--|
| Franco non | 10.00 | Minimum | 80 | Escompte |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|--|--|--|--|--|



Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

# Notification d'attribution ME316 2022

274 / 552

|  |   |
|--|---|
| <p>Code <b><u>HRA PHARMA RARE DISEASES</u></b></p> <p>200 avenue de Paris</p> <p>92320 CHATILLON</p> <p>Tél. 0473396300 Fax 0443866330</p> <p>Siret 43871233300048</p> <p>Distributeur C.S.P Code 6410</p> <p>Banque LA POSTE</p> <p>Email : marches.hopitaux@csp-epl.com</p> <p>IBAN FR 83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</p> | <p>Marché <b><u>223070</u></b></p> <p>Date de publication 21/07/2021</p> <p>Date d'attribution 08/02/2022</p> <p>Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024</p> <p>Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026</p> |
|--|---|

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 922   | MITOTANE 500 mg - Comprimé<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 80   | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 922/1 | LYSODREN 500MG COMP FLAC 100<br>Ref. fournisseur : 3400956579402<br>Code UCD (prop.) : 3400892595092<br>Libellé du sous lot : MITOTANE 500 mg - Comprimé | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|            |       |         |    |          |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|
| Franco non | 10.00 | Minimum | 80 | Escompte |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|



Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

# Notification d'attribution ME316 2022

275 / 552

Code **8782** **IBSA PHARMA**

280, rue de GOA

06600 ANTIBES

Email : marches-public.fr@ibsagroup.com

Tél. 04 92 91 15 60 Fax 04-92-91-58-39 Distributeur ALLOGA FRANCE.

Siret 34126457000035 Banque BANQUE POSTALE IBAN FR7620041010080609681L02928

Marché **223058**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 995   | <b>AINS gel percutané - Tube</b><br>Escompte : 2.5% si paiement <=20J / 2.2% si paiement <=30J   | Classe      | 18.08 08 - Muscles et Squelette |          |        |       |        |       |        |        |
| 995/1 | FLECTOR GEL 1% TUBE 60G HOP<br>Ref. fournisseur : 25250004204<br>Code UCD (prop.) : 3400891560633<br>Libellé du sous lot : AINS gel percutané - Tube | 1           |                                 |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 2.5% si paiement <=20J / 2.2% si paiement <=30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|                      |                                   |              |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                 | <b>INDIVIOR</b>                   |              |      |                             | Marché                  | <b>223071</b>               |  |  |  |  |
| 27 Windsor Place     |                                   |              |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| DO2 D DUBLIN         | Email : elisabeth.serra@alloga.fr |              |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0488571664      | Fax 0488571650                    | Distributeur |      | ALLOGA FRANCE.              | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 84475911800012 | Banque                            | HSBC FRANCE  | IBAN | FR7630056000280028006339115 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 067  | <b>BUPRENORPHINE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1067/1 | TEMGESIC IND 0.2MG X50CPALU HP<br>Ref. fournisseur : 22350000067<br>Code UCD (prop.) : 3400891360080<br>Libellé du sous lot : Comprimé 0,2 mg | 50          |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1067/2 | TEMGESIC IND 0.3MG INJ 2X5X1ML<br>Ref. fournisseur : 22350000075<br>Code UCD (prop.) : 3400891216622<br>Libellé du sous lot : Inj. 0,3mg/1ml  | 10          |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |                   |  |
|---|-------------------|--|
| Code <b>100232</b>  | <b>INRESA</b>     | Marché <b>223072</b>                                       |
| 1 rue Jean Monnet   |                   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>68870</b>  | <b>BARTENHEIM</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>03 89 70 76 60</b> Fax <b>03 89 70 78 65</b> Distributeur   |                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>42504963200036</b> Banque <b>BANQUE POPULAIRE D'ALSACE</b> IBAN <b>FR76 1760 7000 0101 2108 7141 459</b> |                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <a href="mailto:adv@inresa.fr">adv@inresa.fr</a>  |                   |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>303</b>   | <b>MILRINONE 10 mg/10 ml - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 303/1        | Milrinone Carinopharm 1mg/ml sol inj amp 10ml bte de 10<br>Ref. fournisseur : 58717680<br>Code UCD (prop.) : 3400894215134<br>Libellé du sous lot : MILRINONE 10 mg/10 ml - Injectable | 10          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>595</b>   | <b>TIOPRONINE 250 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 595/1        | Thiola 250mg bte 100 cp<br>Ref. fournisseur : 16807621<br>Libellé du sous lot : TIOPRONINE 250 mg - Comprimé   | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>762</b>   | <b>IBALIZUMAB 200 MG/1,33ML</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 762/1        | Trogarzo 200mg bte de 2fl.*<br>Ref. fournisseur : 6412202<br>Code UCD (prop.) : 3400894430414<br>Libellé du sous lot : IBALIZUMAB 200 MG/1,33ML  | 2           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 359</b> | <b>BACLOFENE 1 mg/ml - 5 ml - Solution buvable</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b>                          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1359/1       | Lioresal 5mg/5ml susp buv. 300ml<br>Ref. fournisseur : 5010678<br>Code UCD (prop.) : 3400893214961<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE 1 mg/ml - 5 ml - Solution buvable                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 364</b> | <b>ETHOSUXIMIDE 250 mg - Voie orale</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b>                          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1364/1       | Petimid 250mg bte de 100<br>Ref. fournisseur : 2993401<br>Code UCD (prop.) : 3400894255116<br>Libellé du sous lot : ETHOSUXIMIDE 250 mg - Voie orale                                   | 100         |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 366</b> | <b>Acide URSODESOXYCHOLIQUE 50 mg/ml - Suspension buvable</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b>                          |          |        |       |        |       |        |        |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Code <b>100232</b>                            | <b>INRESA</b>                           | Marché <b>223072</b>                                       |
| 1 rue Jean Monnet                             |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>68870</b>                                  | <b>BARTENHEIM</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : adv@inresa.fr                         |   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>03 89 70 76 60</b>                    | Fax <b>03 89 70 78 65</b>               | Distributeur   |
| Siret <b>42504963200036</b>                   | Banque <b>BANQUE POPULAIRE D'ALSACE</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR76 1760 7000 0101 2108 7141 459</b> |   |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1366         | <b>Acide URSODESOXYCHOLIQUE 50 mg/ml - Suspension buvable</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1366/1       | Ursofalk suspension 250mg/5ml flacon de 250ml<br>Ref. fournisseur : 0558771<br>Code UCD (prop.) : 3400892993195<br>Libellé du sous lot : Acide URSODESOXYCHOLIQUE 50 mg/ml - Suspension bu | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 367</b> | <b>PAROMOMYCINE 250 mg - Capsule - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1367/1       | Humatin 250mg bte 28<br>Ref. fournisseur : 2514766<br>Code UCD (prop.) : 3400890446778<br>Libellé du sous lot : PAROMOMYCINE 250 mg - Capsule - LOT SANS QUANTITE                          | 28          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 371</b> | <b>SULTIAME - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1371/1       | Ospolot 50mg bte de 50 cpr<br>Ref. fournisseur : 8767020<br>Code UCD (prop.) : 3400892935645<br>Libellé du sous lot : SULTIAME - Comprimé  | 50          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1371/1       | Ospolot 200mg bte de 50 cpr<br>Ref. fournisseur : 8767037<br>Code UCD (prop.) : 3400892935584<br>Libellé du sous lot : SULTIAME - Comprimé   | 50          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 378</b> | <b>SELEGILINE CHLORHYDRATE 9 mg/24 h - Dispositif transermique - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1378/1       | Emsam 9mg/24h patch bte de 30<br>Ref. fournisseur : 9502901<br>Code UCD (prop.) : 3400894200864<br>Libellé du sous lot : SELEGILINE CHLORHYDRATE 9 mg/24 h - Dispositif tran               | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Code <b>100232</b>                            | <b>INRESA</b>                           | Marché <b>223072</b>                                       |
| 1 rue Jean Monnet                             |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>68870</b>                                  | <b>BARTENHEIM</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : adv@inresa.fr                         |   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>03 89 70 76 60</b>                    | Fax <b>03 89 70 78 65</b>               | Distributeur   |
| Siret <b>42504963200036</b>                   | Banque <b>BANQUE POPULAIRE D'ALSACE</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR76 1760 7000 0101 2108 7141 459</b> |   |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 379</b> | <b>EDARAVONE - Tous dosages - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1379/1       | Radicut (edaravone) 30mg/100ml perf. bte 10<br>Ref. fournisseur : 89258<br>Code UCD (prop.) : 9433344<br>Libellé du sous lot : EDARAVONE - Tous dosages - Injectable             | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 383</b> | <b>MITOMYCINE 0,2 MG/ML - Solution à usage ophtalmique</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1383/1       | Mitosol 0.2mg boîte de 3 kits<br>Ref. fournisseur : 49771-003-03<br>Code UCD (prop.) : 3400894554462<br>Libellé du sous lot : MITOMYCINE 0,2 MG/ML - Solution à usage ophtalmiqu | 3           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 386</b> | <b>PYRIDOSTIGMINE BROMURE 60 mg /5 ml - Sirop</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>   | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1386/1       | Mestinon 60mg/5ml sol. buv. 473ml<br>Ref. fournisseur : 0187301<br>Code UCD (prop.) : 3400893845516<br>Libellé du sous lot : PYRIDOSTIGMINE BROMURE 60 mg /5 ml - Sirop          | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 388</b> | <b>THIOSULFATE de SODIUM - Tous dosages - 100 ml -</b><br><b>Escompte : 1% si paiement sous 10J</b>  | Classe      | <b>18.12 12 - Spécialités avec ATU</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1388/1       | Thiosulfate de Sodium 25% 100ml<br>Ref. fournisseur : 1864961<br>Code UCD (prop.) : 3400893133446<br>Libellé du sous lot : THIOSULFATE de SODIUM - Tous dosages - 100 ml         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1388/1       | Thiosulfate de Sodium 10% 100ml<br>Ref. fournisseur : 1802575<br>Code UCD (prop.) : 3400893002124<br>Libellé du sous lot : THIOSULFATE de SODIUM - Tous dosages - 100 ml         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 100232 **INRESA**

1 rue Jean Monnet

68870 BARTENHEIM

Email : adv@inresa.fr

Tél. 03 89 70 76 60 Fax 03 89 70 78 65 Distributeur

Siret 42504963200036 Banque BANQUE POPULAIRE D'ALSACE IBAN FR76 1760 7000 0101 2108 7141 459

Marché **223072**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

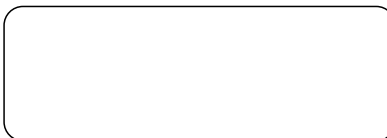
Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT                | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|-------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | 1% si paiement sous 10J |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites



| Code <b>IPSEN CONSUMER HEALTHCARE</b>   |  |             |   |          |        | Marché <b>223073</b>                                       |        |       |        |        |
|---|--|-------------|---|----------|--------|--|--------|-------|--------|--------|
| <b>65, Quai Georges Gorse</b>   |  |             |   |          |        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |        |
| <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>   |  |             |   |          |        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |        |
| Tél. <b>0473396300</b> Fax <b>0473698943</b> Distributeur                                       |  |             |   |          |        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |        |
| Siret <b>47932235600029</b> Banque <b>CCP LA SOURCE</b> IBAN <b>FR7620041010120310207X03356</b> |  |             |   |          |        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |        |
| Email : <b>commande_adv@csp-epl.com</b>   |  |             |   |          |        |  |        |       |        |        |
| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem %  | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| 63  | <b>DIOSMECTITE 3 g (ou autre argile) - Sachet</b><br>Escompte : 0.70% si paiement < à 30J<br>Frais fixes : Franco de port et d'emballage<br>Franco de port €: -1.00                  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |  |        |       |        |        |
| 63/1  | SMECTA 60 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 3400931923138<br>Code UCD (prop.) : 3400890842280<br>Libellé du sous lot : DIOSMECTITE 3 g (ou autre argile)<br>Fiche technique: Diosmectite | 60          |   |          | 60     |  |        |       |        | F-24   |
| Franco non renseigné Minimum 0 Escompte 0.70% si paiement < à 30J                               |  |             |   |          |        |  |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>479</b>                                  | <b>IPSEN PHARMA</b>                     | Marché <b>223074</b>                                       |
| <b>65, Quai Georges Gorse</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>                | Email : <b>adv.france@ipsen.com</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 58 33 50 00</b> Fax <b>0237463247</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>30819718500090</b>                      | Banque <b>CCP LA SOURCE</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7620041010120310207X03356</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>908</b> | <b>CABOZANTINIB - Voie orale</b><br><b>Escompte : 0.70% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Frais fixes : Franco de port et d'emballage</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>                | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 908/1      | CABOMETRYX 40 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930073537<br>Code UCD (prop.) : 3400894200116<br>Libellé du sous lot : 40 mg<br>Fiche technique: Cabozantinib                               | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 908/2      | CABOMETRYX 60 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930073544<br>Code UCD (prop.) : 3400894200284<br>Libellé du sous lot : 60 mg<br>Fiche technique: Cabozantinib                               | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>976</b> | <b>TRIPTORELINE 22.5 mg - Injectable</b><br><b>Escompte : 0.70% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Frais fixes : Franco de port et d'emballage</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>        | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 976/1      | DECAPEPTYL 22,5 MG<br>Ref. fournisseur : 3400939890173<br>Code UCD (prop.) : 3400893457177<br>Libellé du sous lot : TRIPTORELINE 22.5 mg - Injectable<br>Fiche technique: Triptoréline | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non renseigné Minimum 0 Escompte 0.70% paiement < à 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>484</b>                              | <b>JANSSEN-CILAG</b>                      | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787 ISSY LES MOULINEAUX</b>             | Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> | Distributeur                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b>                  | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>   |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>4</b>   | <b>MICONAZOLE Gel buccal - Tube</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 4/1        | DAKTARIN 2% GEL BUC TBE 40G<br>Ref. fournisseur : 000000000000052<br>Code UCD (prop.) : 3400891025705<br>Libellé du sous lot : MICONAZOLE gel buccal - tube   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 4/1        | DAKTARIN 2% PDR FL 30G<br>Ref. fournisseur : 000000000000063<br>Code UCD (prop.) : 3400890238991<br>Libellé du sous lot : MICONAZOLE gel buccal - tube  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>46</b>  | <b>DOMPERIDONE - Solution buvable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 46/1       | MOTILIUM 1MG/ML SB FL 200ML (BD)<br>Ref. fournisseur : 0000000000000414<br>Code UCD (prop.) : 3400890598743<br>Libellé du sous lot : DOMPERIDONE - Solution buvable   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>69</b>  | <b>LOPERAMIDE 0.2 mg/ml - Sol. buvable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 69/1       | IMODIUM 0,2MG/ML 1X100ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 0000000000000418<br>Code UCD (prop.) : 3400894378853<br>Libellé du sous lot : LOPERAMIDE 0.2 mg/ml - sol. buvable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>170</b> | <b>EPOPROSTENOL thermostabilisé - Tous dosages - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 170/1      | VELETRI 1.5MG Poudre et solvant pour solution pour perfusion<br>Ref. fournisseur : 0000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400893998830<br>Libellé du sous lot : EPOPROSTENOL SODIQUE - Tous dosages - Injectable | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 170/1      | VELETRI 0,5MG Poudre et solvant pour solution pour perfusion<br>Ref. fournisseur : 0000000000000417   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>   | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>                       |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>  | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> Distributeur |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b> Banque <b>BNP-PARIBAS</b>     |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b>                 |                            |  |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>                   |                            |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 170  | <b>EPOPROSTENOL thermostabilisé - Tous dosages - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Code UCD (prop.) : 3400893998779<br>Libellé du sous lot : EPOPROSTENOL SODIQUE - Tous dosages - Injectable |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

|            |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>173</b> | <b>SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 173/1      | UPTRAVI 1000 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894160731<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 1400 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161042<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 200 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161271<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé  | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 1200 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894160960<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 600 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161622<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé  | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 800 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161790<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé  | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |
| 173/1      | UPTRAVI 1600 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161103  | 60     |  |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>  | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>  |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>   | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> Distributeur                          |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b> Banque <b>BNP-PARIBAS</b>                              |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>  |                            |  |
| Email : <a href="mailto:jc-adv-marches@its.jnj.com">jc-adv-marches@its.jnj.com</a> |                            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 173   | <b>SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 173/1 | UPTRAVI 400 MCG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161561<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé      | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 173/1 | UPTRAVI 200 MCG COMPRIME PELLICULE + CO<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400894161332<br>Libellé du sous lot : SELEXIPAG - Tous dosages - Comprimé | 140         |  |          | 140    |       |        |       |        | F-24   |

|            |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>225</b> | <b>ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour une utilisation en HEMODIALYSE</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 225/1      | EPREX 1000UI SGX0,5ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892734033<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 225/1      | EPREX 2000UI SGX0,5ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892726748<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 225/1      | EPREX 3000UI SGX0,3ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892726458<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 225/1      | EPREX 4000UI SGX0,4ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892726519<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 225/1      | EPREX 5000UI SGX0,5ML B/6   | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>  | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>  |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>   | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> Distributeur                          |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b> Banque <b>BNP-PARIBAS</b>                              |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>  |                            |  |
| Email : <a href="mailto:jc-adv-marches@its.jnj.com">jc-adv-marches@its.jnj.com</a> |                            |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 225        | <b>ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour une utilisation en HEMODIALYSE</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>                        |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892263038<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat                              |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 225/1      | EPREX 6000UI SGX0,6ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892263267<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 225/1      | EPREX 8000UI SGX0,8ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400892263496<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 225/1      | EPREX 10 000UI SGX1ML B/6<br>Ref. fournisseur : 000000000000378<br>Code UCD (prop.) : 3400891674408<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 225/1      | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>334</b> | <b>BOSENTAN 32 mg - comprimé</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 334/1      | TRACLEER 32MG COMPRIME DISPERSIBLE<br>Ref. fournisseur : 000000000000417<br>Code UCD (prop.) : 3400893427590<br>Libellé du sous lot : BOSENTAN 32 mg - comprimé                 | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>409</b> | <b>KETOCONAZOLE 2% - Crème tube</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>                           | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>       |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>                              | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b> |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>0155004735</b>                    | Fax <b>0155002302</b>      | Distributeur   |
| Siret <b>56203306800130</b>               | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>   |                            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 409   | <b>KETOCONAZOLE 2% - Crème tube</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 409/1 | KETODERM 2% CREME TBE 15G<br>Ref. fournisseur : 000000000000052<br>Code UCD (prop.) : 3400891200362<br>Libellé du sous lot : KETOCONAZOLE 2% - Crème tube                        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 715   | <b>DARUNAVIR 100 mg/ml - Solution buvable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 715/1 | PREZISTA 100MG/ML 1*200ML SUSP. FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400893934616<br>Libellé du sous lot : DARUNAVIR 100 mg/ml - Solution buvable | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 735   | <b>ETRAVIRINE - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 735/1 | INTELENCE 100MG 120 CPRS<br>Ref. fournisseur : 000000000000387<br>Code UCD (prop.) : 3400893168745<br>Libellé du sous lot : ETRAVIRINE - Comprimé                                | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 735/1 | INTELENCE 25MG 120TABL. FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400893977668<br>Libellé du sous lot : ETRAVIRINE - Comprimé                          | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 735/1 | INTELENCE 200MG 60 TABL. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400893804704<br>Libellé du sous lot : ETRAVIRINE - Comprimé                         | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 736   | <b>RILPIVINE 25 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 736/1 | EDURANT 25MG CPR FL30<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400893827307<br>Libellé du sous lot : RILPIVINE 25 mg - Comprimé                              | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|                                     |                            |  |  |  |
|-------------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| Code <b>484</b>                     | <b>JANSSEN-CILAG</b>       |  |  | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b> |                            |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>                        | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Email : <a href="mailto:jc-adv-marches@its.jnj.com">jc-adv-marches@its.jnj.com</a> |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b>              | Fax <b>0155002302</b>      | Distributeur   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b>         | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>  | IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 843        | <b>DOXORUBICINE 50 mg - Forme Liposomale Pégylée injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>843</b> | <b>DOXORUBICINE 50 mg - Forme Liposomale Pégylée injectable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 843/1      | CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL 2MG/ML 1X25ML<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400892294834<br>Libellé du sous lot : DOXORUBICINE 50 mg - Forme Liposomale Pégylée inj | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 843/1      | CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL 2MG/ML 1X10ML<br>Ref. fournisseur : 000000000000412<br>Code UCD (prop.) : 3400891944600<br>Libellé du sous lot : DOXORUBICINE 50 mg - Forme Liposomale Pégylée inj | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>871</b> | <b>DARATUMUMAB 20 mg/ml - Injectable IV</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 871/1      | DARZALEX 1 X 100MG VIAL FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894178880<br>Libellé du sous lot : DARATUMUMAB 20 mg/ml - Injectable IV                        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 871/1      | DARZALEX 1 x 400MG VIAL France<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894178712<br>Libellé du sous lot : DARATUMUMAB 20 mg/ml - Injectable IV                        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>872</b> | <b>DARATUMUMAB 20 mg/ml - Injectable SC</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 872/1      | DARZALEX 1X1800MG VIAL SUBC. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000419<br>Code UCD (prop.) : 3400890006576<br>Libellé du sous lot : DARATUMUMAB 20 mg/ml - Injectable SC                   | 1           |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>874</b> | <b>USTEKINUMAB 130 mg - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 874/1      | STELARA IV 1X130MG VIAL France  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>484</b>                              | <b>JANSSEN-CILAG</b>                      | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787 ISSY LES MOULINEAUX</b>             | Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> | Distributeur                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b>                  | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 874   | <b>USTEKINUMAB 130 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894250203<br>Libellé du sous lot : USTEKINUMAB 130 mg - Injectable                                       |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 874/1 | STELARA 1X45MG/0.5ML U.SAFE FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893517871<br>Libellé du sous lot : USTEKINUMAB 130 mg - Injectable | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 874/1 | STELARA 1X45MG/0.5ML FLACON FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000385<br>Code UCD (prop.) : 3400893280966<br>Libellé du sous lot : USTEKINUMAB 130 mg - Injectable | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 874/1 | STELARA 1X90MG/1ML U.SAFE FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893517932<br>Libellé du sous lot : USTEKINUMAB 130 mg - Injectable   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 886   | <b>IBRUTINIB 140 mg - Gélule</b><br>Escompte : 1.3% paiement < à 15J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 886/1 | IMBRUVICA 140MG 120 CAPS. FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000416<br>Code UCD (prop.) : 3400894034902<br>Libellé du sous lot : IBRUTINIB 140 mg - Gélule         | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 886/1 | IMBRUVICA 140MG 90 CAPS. FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000416<br>Code UCD (prop.) : 3400894034902<br>Libellé du sous lot : IBRUTINIB 140 mg - Gélule          | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 933   | <b>ABIRATERONE 250 mg - Comprimé</b><br>Escompte : 1.3% paiement < à 15J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 933/1 | ZYTIGA 500MG 60 FC TABL FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894237136<br>Libellé du sous lot : ABIRATERONE 250 mg - Comprimé       | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>                           | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>       |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>                              | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b> |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>0155004735</b>                    | Fax <b>0155002302</b>      | Distributeur   |
| Siret <b>56203306800130</b>               | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>   |                            |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 110</b> | <b>TOPIRAMATE 25 mg - comprimé</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1110/1       | EPITOMAX 25MG FL 28 GELULES<br>Ref. fournisseur : 000000000000092<br>Code UCD (prop.) : 3400892122410<br>Libellé du sous lot : TOPIRAMATE 25 mg - comprimé                  | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 149</b> | <b>HALOPERIDOL - toutes formes</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1149/1       | HALDOL 2MG/ML 1X30 ML DROPS FRANCE<br>Ref. fournisseur : 000000000000414<br>Code UCD (prop.) : 3400893951934<br>Libellé du sous lot : 2 mg/ml - fl 30 ml - Goutte buv.      | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1149/2       | HALDOL 1MG BTE 40 CPR<br>Ref. fournisseur : 000000000000082<br>Code UCD (prop.) : 3400890414890<br>Libellé du sous lot : 1 mg - Comprimé                                    | 40          |                                   |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |
| 1149/3       | HALDOL 5MG BTE 30 CPR<br>Ref. fournisseur : 000000000000082<br>Code UCD (prop.) : 3400890415033<br>Libellé du sous lot : 5 mg - Comprimé                                    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1149/4       | HALDOL 5MG/ML BTE 5 AMP 1ML INJ<br>Ref. fournisseur : 000000000000038<br>Code UCD (prop.) : 3400890414722<br>Libellé du sous lot : 5 mg / 1ml - Ampoule inj.                | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1149/5       | HALDOL DECANOAS BTE 5 AMP 1ML INJ<br>Ref. fournisseur : 000000000000052<br>Code UCD (prop.) : 3400890415323<br>Libellé du sous lot : 50 mg / 1 ml (décanoate) - Ampoule inj | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 168</b> | <b>RISPERIDONE 1 mg/ml - Solution buvable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1168/1       | RISPERDAL 1MG/ML FL 60ML SOL B<br>Ref. fournisseur : 000000000000090<br>Code UCD (prop.) : 3400892014388  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| Code <b>484</b>   | <b>JANSSEN-CILAG</b>       | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>                       |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>  | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> Distributeur |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b> Banque <b>BNP-PARIBAS</b>     |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b>                 |                            |  |
| IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>                   |                            |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1168         | <b>RISPERIDONE 1 mg/ml - Solution buvable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : 60 ml   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1168/1       | RISPERDAL 1MG/ML 30 ML<br>Ref. fournisseur : 000000000000096<br>Code UCD (prop.) : 3400892659121<br>Libellé du sous lot : 60 ml                         | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1168/2       | RISPERDAL 1MG/ML FL 120ML SOL B<br>Ref. fournisseur : 000000000000090<br>Code UCD (prop.) : 3400892017280<br>Libellé du sous lot : 120 ml               | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 169</b> | <b>RISPERIDONE - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1169/1       | RISPERDAL CONSTA DELTOID 1X25MG FRANCE<br>Ref. fournisseur : 0000000000000416<br>Code UCD (prop.) : 3400892575513<br>Libellé du sous lot : 25mg/2ml     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1169/2       | RISPERDAL CONSTA DELTOID 1X37.5MG FRANCE<br>Ref. fournisseur : 0000000000000416<br>Code UCD (prop.) : 3400892575681<br>Libellé du sous lot : 37.5mg/2ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1169/3       | RISPERDAL CONSTA DELTOID 1X50MG FRANCE<br>Ref. fournisseur : 0000000000000416<br>Code UCD (prop.) : 3400892575742<br>Libellé du sous lot : 50mg/2ml     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 174</b> | <b>PALIPERIDONE LP - Suspension injectable</b><br><b>Escompte : 1.3% paiement &lt; à 15J</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1174/1       | XEPLION 1*25MG SER. France<br>Ref. fournisseur : 0000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893874080<br>Libellé du sous lot : 25 mg                    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/1       | TREVICTA 1X175MG SYR. France<br>Ref. fournisseur : 0000000000000415   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>484</b>                              | <b>JANSSEN-CILAG</b>                      | Marché <b>223075</b>                                       |
| <b>1, avenue Camille Desmoulins</b>          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787 ISSY LES MOULINEAUX</b>             | Email : <b>jc-adv-marches@its.jnj.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b> Fax <b>0155002302</b> | Distributeur                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>56203306800130</b>                  | Banque <b>BNP-PARIBAS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001062470604</b>   |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1174   | <b>PALIPERIDONE LP - Suspension injectable</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 3400894203476<br>Libellé du sous lot : 25 mg   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1174/1 | TREVICTA 1X263MG SYR. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894203537<br>Libellé du sous lot : 25 mg | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/1 | TREVICTA 1X525MG SYR. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894203827<br>Libellé du sous lot : 25 mg | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/1 | TREVICTA 1X350MG SYR. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000415<br>Code UCD (prop.) : 3400894203766<br>Libellé du sous lot : 25 mg | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/2 | XEPLION 1*50MG SER. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893874141<br>Libellé du sous lot : 50 mg   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/3 | XEPLION 1*75MG SER. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893874202<br>Libellé du sous lot : 75 mg   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/4 | XEPLION 1*100MG SER. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893873779<br>Libellé du sous lot : 100 mg | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1174/5 | XEPLION 1*150MG SER. France<br>Ref. fournisseur : 000000000000410<br>Code UCD (prop.) : 3400893873830<br>Libellé du sous lot : 150 mg | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

| Code 484 <b>JANSSEN-CILAG</b>               |              |             |          |                       |        | Marché <b>223075</b>                                |        |       |        |        |
|---|--------------|-------------|----------|-----------------------|--------|---|--------|-------|--------|--------|
| 1, avenue Camille Desmoulins                |              |             |          |                       |        | Date de publication 21/07/2021                      |        |       |        |        |
| 92787 ISSY LES MOULINEAUX                   |              |             |          |                       |        | Date d'attribution 08/02/2022                       |        |       |        |        |
| Tél. 0155004735 Fax 0155002302 Distributeur |              |             |          |                       |        | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |        |       |        |        |
| Siret 56203306800130 Banque BNP-PARIBAS     |              |             |          |                       |        | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |        |       |        |        |
| Email : jc-adv-marches@its.jnj.com          |              |             |          |                       |        | IBAN FR7630004013280001062470604                    |        |       |        |        |
| L/SL  | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT              | Q.M.L. | Rem %   | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                                  | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | 1.3% paiement < à 15J |        |   |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|                          |   |   |  |  |  |
|--------------------------|---|---|--|--|--|
| Code 8193                | <b>JOHNSON &amp; JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ</b> |   |  |  | Marché <b>223076</b>                               |
| 1 rue Camille Desmoulins |   |   |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>              |
| 92787                    | ISSY LES MOULINEAUX                       | Email : JJSBF-Marches@its.jnj.com       |  |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>               |
| Tél. 0155004735          | Fax 0155002302                            | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| Siret 47982472400039     | Banque <b>LA BANQUE POSTALE</b>           | IBAN <b>FR3320041010080609681L02928</b> |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>54</b>  | <b>PARAFFINE LIQUIDE - Gel oral unidose 15 g</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 54/1       | LANSOYL Gel Oral à la Framboise, Boîte de 220 doses<br>Ref. fournisseur : 3400935444790<br>Code UCD (prop.) : 3400892243795<br>Libellé du sous lot : PARAFFINE LIQUIDE gel oral unidose 15 g     | 220         |   |          | 440    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>55</b>  | <b>Mini-Lavement - Unidose</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 55/1       | MICROLAX Adulte, Boîte de 50 canules de 5 ml<br>Ref. fournisseur : 3400956207244<br>Code UCD (prop.) : 3400890587747<br>Libellé du sous lot : Adulte   | 50          |   |          | 300    |       |        |       |        | F-24   |
| 55/2       | MICROLAX Bébé, Boîte de 4 canules de 3ml<br>Ref. fournisseur : 3400935445452<br>Code UCD (prop.) : 3400890587808<br>Libellé du sous lot : Enfant   | 4           |   |          | 300    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>350</b> | <b>Préparation anti-hémorroïdaire - Crème ou équivalent</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 350/1      | TITANOREINE Crème, Tube de 40 g<br>Ref. fournisseur : 3400934768491<br>Code UCD (prop.) : 3400892310664<br>Libellé du sous lot : Préparation anti-hémorroïdaire - Crème ou équivalente           | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 350/1      | TITANOREINE Lidocaïne Crème, Tube de 20 g<br>Ref. fournisseur : 3400932372409<br>Code UCD (prop.) : 3400890933971<br>Libellé du sous lot : Préparation anti-hémorroïdaire - Crème ou équivalente | 1           |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>351</b> | <b>Préparation anti-hémorroïdaire - Suppositoire</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 351/1      | TITANOREINE Suppositoires, Boîte de 12<br>Ref. fournisseur : 3400932300778<br>Code UCD (prop.) : 3400890934053<br>Libellé du sous lot : Préparation anti-hémorroïdaire - Suppositoire            | 12          |   |          | 24     |       |        |       |        | F-24   |

|                                 |   |  |  |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|--|--|
| Code <b>8193</b>                | <b>JOHNSON &amp; JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ</b> |  |  |  | Marché <b>223076</b>                                       |
| <b>1 rue Camille Desmoulins</b> |   |  |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>                    | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b>                | Email : <b>JJSBF-Marches@its.jnj.com</b> |  |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b>          | Fax <b>0155002302</b>                     | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>       |  |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>47982472400039</b>     | Banque <b>LA BANQUE POSTALE</b>           | IBAN <b>FR3320041010080609681L02928</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>476</b>   | <b>FLUBENDAZOLE 100 mg - Comprimé</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 476/1        | FLUVERMAL Comprimés, Boîte de 6<br>Ref. fournisseur : 3400932340170<br>Code UCD (prop.) : 3400890358569<br>Libellé du sous lot : FLUBENDAZOLE 100 mg - Comprimé                           | 6           |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 476/1        | FLUVERMAL Suspension Buvable, Flacon de 30 ml<br>Ref. fournisseur : 3400932440795<br>Code UCD (prop.) : 3400890358620<br>Libellé du sous lot : FLUBENDAZOLE 100 mg - Comprimé             | 1           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 232</b> | <b>Substitut nicotinique : Dispositif transdermique x mg / 16 h</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1232/1       | NICORETTE SKIN Patch 10MG 16H, Boîte de 28<br>Ref. fournisseur : 3400939650579<br>Code UCD (prop.) : 3400893539293<br>Libellé du sous lot : 10 mg / 16h                                   | 28          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1232/2       | NICORETTE SKIN Patch 15MG 16H, Boîte de 28<br>Ref. fournisseur : 3400939650920<br>Code UCD (prop.) : 3400893539354<br>Libellé du sous lot : 15 mg / 16h                                   | 28          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1232/3       | NICORETTE SKIN Patch 25MG 16H, Boîte de 28<br>Ref. fournisseur : 3400939651231<br>Code UCD (prop.) : 3400893539415<br>Libellé du sous lot : 25 mg / 16h                                   | 28          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 234</b> | <b>Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 2 mg Fruits, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937099578<br>Code UCD (prop.) : 3400892932224<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg | 105         |   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 2 mg Menthe Fraiche, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937631358<br>Code UCD (prop.) : 3400892676159  | 105         |   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |

|                                 |   |  |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|--|
| Code <b>8193</b>                | <b>JOHNSON &amp; JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ</b> |  |  | Marché <b>223076</b>                                       |
| <b>1 rue Camille Desmoulins</b> |   |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92787</b>                    | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b>                | Email : <b>JJSBF-Marches@its.jnj.com</b> |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155004735</b>          | Fax <b>0155002302</b>                     | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>       |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>47982472400039</b>     | Banque <b>LA BANQUE POSTALE</b>           | IBAN <b>FR3320041010080609681L02928</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1234         | <b>Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 2 mg Menthe Glaciale, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937096966<br>Code UCD (prop.) : 3400893354179<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg | 105         |                                   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 2 mg ORIGINAL, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937631129<br>Code UCD (prop.) : 3400892160269<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg        | 105         |                                   |          | 420    |       |        |       |        | F-24   |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 4 mg Menthe Glaciale, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937098397<br>Code UCD (prop.) : 3400893354230<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg | 105         |                                   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 4 mg Fruits, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937100731<br>Code UCD (prop.) : 3400892932392<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg          | 105         |                                   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |
| 1234/1       | NICORETTE Gommes 4 mg Menthe Fraiche, Boîte de 105<br>Ref. fournisseur : 3400937631587<br>Code UCD (prop.) : 3400892676210<br>Libellé du sous lot : Substitut nicotinique : GOMME à MÂCHER - 2 mg  | 105         |                                   |          | 525    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 236</b> | <b>Substitut Nicotinique : Autres formes</b><br><b>Minimum de commande €: 70</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1236/1       | NICORETTE Microtab 2 mg CLASSIC, Boîte de 100<br>Ref. fournisseur : 3400937992398<br>Code UCD (prop.) : 3400893053621<br>Libellé du sous lot : Cp sublingual 2 mg                                  | 100         |                                   |          | 300    |       |        |       |        | F-24   |
| 1236/2       | NICORETTE Inhaleur, Boîte de 42 cartouches<br>Ref. fournisseur : 3400934839214<br>Code UCD (prop.) : 3400892184333<br>Libellé du sous lot : Cartouche 10 mg pour inhalateur buccal                 | 42          |                                   |          | 84     |       |        |       |        | F-24   |
| 1236/2       | NICORETTE Inhaleur, Boîte de 6 cartouches et 1 embout  | 6           |                                   |          | 36     |       |        |       |        | F-24   |



29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

297 / 552

|                             |   |   |  |  |                                       |
|-----------------------------|---|---|--|--|---------------------------------------|
| Code 8193                   | <b>JOHNSON &amp; JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ</b> |   |  |  | Marché <b>223076</b>                  |
| 1 rue Camille Desmoulins    |   |   |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b> |
| <b>92787</b>                | <b>ISSY LES MOULINEAUX</b>                | Email : JJSBF-Marches@its.jnj.com       |  |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>  |
| Tél. <b>0155004735</b>      | Fax <b>0155002302</b>                     | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                       |
| Siret <b>47982472400039</b> | Banque <b>LA BANQUE POSTALE</b>           | IBAN <b>FR3320041010080609681L02928</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |                                       |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1236   | <b>Substitut Nicotinique : Autres formes</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 3400934838903<br>Code UCD (prop.) : 3400892184562<br>Libellé du sous lot : Cartouche 10 mg pour inhalateur buccal   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1236/2 | NICORETTE SPRAY 1 mg Spray bucal, Boîte de 150<br>Ref. fournisseur : 3400922410500<br>Code UCD (prop.) : 3400893934036<br>Libellé du sous lot : Cartouche 10 mg pour inhalateur buccal | 1           |                                   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 70 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |  |                |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|----------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                           | <b><u>KARO PHARMA</u></b>  |                |      |                             | Marché                  | <b><u>223077</u></b>        |  |  |  |  |
| Box 16184                      |  |                |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 10324 STOCKHOLM                | Email : <a href="mailto:hopital.amiens@alloga.fr">hopital.amiens@alloga.fr</a> |                |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0322664434 Fax 0322664435 | Distributeur ALLOGA FRANCE.  |                |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 84265371900018           | Banque   | BANQUE POSTALE | IBAN | FR7620041010080609681L02928 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité                               | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>348</b> | <b>BUMETANIDE</b>   | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 348/1      | BURINEX TAB 1 MG 30 BLI FR<br>Ref. fournisseur : 36210000091<br>Code UCD (prop.) : 3400891217391<br>Libellé du sous lot : Comprimé 1 mg           | 30  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 348/2      | BURINEX TAB 5 MG 30 BLI FR<br>Ref. fournisseur : 36210000109<br>Code UCD (prop.) : 3400891262346<br>Libellé du sous lot : Comprimé 5 mg           | 30  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 348/3      | BURINEX INJ 0.5MG/ML 5AMP 4ML<br>Ref. fournisseur : 36210000117<br>Code UCD (prop.) : 3400891217452<br>Libellé du sous lot : Ampoule IV 2 mg      | 5   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>630</b> | <b>PIVMECILLINAM - Comprimé</b>   | Classe <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 630/1      | SELEXID TAB 200 MG 20 CPS<br>Ref. fournisseur : 36210000299<br>Code UCD (prop.) : 3400890833875<br>Libellé du sous lot : PIVMECILLINAM - Comprimé | 20  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|                             |                                |   |         |                         |                     |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------|--------------------------------|---|---------|-------------------------|---------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b>KYOWA KIRIN PHARMA</b>      |   |         |                         | Marché              | <b>223079</b>                      |  |  |  |  |
|                             | <b>20-26 Boulevard du Parc</b> |   |         |                         | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>92200</b>                | <b>NEUILLY SUR SEINE</b>       |   | Email : |                         | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél. <b>01 55 39 74 30</b>  | Fax <b>01 55 39 17 31</b>      | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>    |         | Exécution de la période |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>42009708100038</b> | Banque <b>BANQUE POSTALE</b>   | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |         | Dates du marché         |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité  | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|--|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>62</b>    | <b>NALOXEGOL - Comprimé</b>   | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 62/1         | MOVENTIG 12.5MG BTE 1X30 CP<br>Ref. fournisseur : 24510000243<br>Code UCD (prop.) : 3400894260486<br>Libellé du sous lot : 12.5 mg            | 30   |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 62/1         | MOVENTIG 12.5MG 90 CP<br>Ref. fournisseur : 24550000061<br>Code UCD (prop.) : 3400894260486<br>Libellé du sous lot : 12.5 mg                  | 90   |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 62/2         | MOVENTIG 25MG BTE 1X30 CP<br>Ref. fournisseur : 24510000250<br>Code UCD (prop.) : 3400894260547<br>Libellé du sous lot : 25 mg                | 30   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 62/2         | MOVENTIG 25MG 90 CP<br>Ref. fournisseur : 24550000079<br>Code UCD (prop.) : 3400894260547<br>Libellé du sous lot : 25 mg                      | 90   |          |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>882</b>   | <b>MOGAMULIZUMAB OZOGAMYCINE - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 882/1        | POTELIGEO 20MG 1FLACON<br>Ref. fournisseur : 24550000152<br>Libellé du sous lot : MOGAMULIZUMAB OZOGAMYCINE - Injectable                      | 1  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>913</b>   | <b>AMSACRINE - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 913/1        | AMSALYO 75 MG 5 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 24510006273<br>Code UCD (prop.) : 3400892591131<br>Libellé du sous lot : AMSACRINE - Injectable | 5  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 052</b> | <b>SULFATE de MORPHINE - solution buvable</b>   | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1052/1       | ORAMORPH 10MG/5ML 10 UNIDOSES<br>Ref. fournisseur : 24510000052<br>Code UCD (prop.) : 3400892831176   | 10   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                             |                                  |   |         |  |                     |                   |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------------------------|---|---------|--|---------------------|-------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b><u>KYOWA KIRIN PHARMA</u></b> |   |         |  | Marché              | <b>223079</b>     |  |  |  |  |
|                             | <b>20-26 Boulevard du Parc</b>   |   |         |  | Date de publication | <b>21/07/2021</b> |  |  |  |  |
| <b>92200</b>                | <b>NEUILLY SUR SEINE</b>         |   | Email : |  | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b> |  |  |  |  |
| Tél. <b>01 55 39 74 30</b>  | Fax <b>01 55 39 17 31</b>        | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>    |         | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                     |                   |  |  |  |  |
| Siret <b>42009708100038</b> | Banque <b>BANQUE POSTALE</b>     | IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |                     |                   |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1052   | <b>SULFATE de MORPHINE - solution buvable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 10 mg   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1052/2 | ORAMORPH 30MG/5ML 10 UNIDOSES<br>Ref. fournisseur : 24510000086<br>Code UCD (prop.) : 3400892831695<br>Libellé du sous lot : 30 mg                  | 10          |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1052/3 | ORAMORPH 20MG/ML FLACON 20ML<br>Ref. fournisseur : 24510000078<br>Code UCD (prop.) : 3400892831527<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml - flacon 20 ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |                                   |  |   |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>1 066</b> | <b>FENTANYL - Solution pour pulvérisation nasale</b>   | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1066/1       | PECFENT 100MCG PULV.1FLA 8DOSE<br>Ref. fournisseur : 24510001100<br>Code UCD (prop.) : 3400893726839<br>Libellé du sous lot : FENTANYL - | 1      |                                   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1066/1       | PECFENT 400MCG PULV.1FL 8DOSES<br>Ref. fournisseur : 24510001209<br>Code UCD (prop.) : 3400893727089<br>Libellé du sous lot : FENTANYL - | 1      |                                   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1066/1       | PECFENT 100MCG PULV.1FL 2DOSE<br>Ref. fournisseur : 24550000012<br>Code UCD (prop.) : 3400894230731<br>Libellé du sous lot : FENTANYL -  | 1      |                                   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |
|--|--|
| Code <b>6386</b> <b><u>L.F.B</u></b>   | Marché <b><u>223080</u></b>                                |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b> Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b> IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| BP 40305 LES ULIS  | Email : marches@lfb.fr                                     |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>186</b> | <b>PROTEINE C humaine 500 UI - Flacon</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 186/1      | PROTEXEL (PROTEINE C) 500 UI/10 ML<br>Ref. fournisseur : 34621<br>Code UCD (prop.) : 3400892340470<br>Libellé du sous lot : PROTEINE C humaine 500 UI - Flacon<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON                          | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>199</b> | <b>FIBRINOGENE humain - Injectable - Quantités exprimées en GRAMMES</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 199/1      | CLOTTAFAC (FIBRINOGENE HUMAIN) 1,5 G/100 ML<br>Ref. fournisseur : 10503<br>Code UCD (prop.) : 3400893326206<br>Libellé du sous lot : FIBRINOGENE humain - Injectable - Quantités exprim<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 199/1      | soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : FIBRINOGENE humain - Injectable - Quantités exprim  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>201</b> | <b>ANTITHROMBINE III humaine 100 UI/ ml - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 201/1      | ACLOTINE (ANTITHROMBINE) 1000 UI/10 ML<br>Ref. fournisseur : 33850<br>Code UCD (prop.) : 3400892113715<br>Libellé du sous lot : ANTITHROMBINE III humaine 100 UI/ ml - QUANTITES<br>Fiche technique: PRIX AU FLACON                 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 201/1      | ACLOTINE (ANTITHROMBINE) 500 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : 33840<br>Code UCD (prop.) : 3400892113883<br>Libellé du sous lot : ANTITHROMBINE III humaine 100 UI/ ml -  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>6386</b>                                     | <b><u>L.F.B</u></b>                     | Marché <b><u>223080</u></b>                                |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>                       | <b>BP 40305 LES ULIS</b>                | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>                       | <b>Email : marches@lfb.fr</b>           | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b>                          | Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b>            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 201   | <b>ANTITHROMBINE III humaine 100 UI/ ml - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b>                                    | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | QUANTITES<br>Fiche technique: PRIX AU FLACON  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 201/1 | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : ANTITHROMBINE III humaine 100 UI/ ml - QUANTITES |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 202   | <b>FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique A - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 202/1 | FACTANE (FACTEUR VIII HUMAIN) 1000 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : 32970<br>Code UCD (prop.) : 3400893949573<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON  | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 202/1 | FACTANE (FACTEUR VIII HUMAIN) 2000 UI/10 ML<br>Ref. fournisseur : 32971<br>Code UCD (prop.) : 3400893949405<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 202/1 | FACTANE (FACTEUR VIII HUMAIN) 500 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : 32922<br>Code UCD (prop.) : 3400892259307<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 202/1 | FACTANE (FACTEUR VIII HUMAIN) 250 UI/2,5 ML<br>Ref. fournisseur : 32921<br>Code UCD (prop.) : 3400892259246<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 202/1 | soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :  |        |  |  |   |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>6386</b> <u><b>L.F.B</b></u>   | Marché <b>223080</b>                                       |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b> Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b> IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| BP <b>40305 LES ULIS</b>   | Email : <b>marches@lfb.fr</b>                              |

| L/SL | Dénomination  | Cond/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 202  | <b>FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique A - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b> | Classe     | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : <b>FACTEUR VIII humain THP ou Facteur antihémophilique</b>                  |            |  |          |        |       |        |       |        |        |

|       |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 203   | <b>FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - 100 UI/ml - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI</b><br>Escompte : 0.5% paiement <ou = 8J et 0.2% pour paiement <ou = a 30J   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 203/1 | WILFACTIN (F.WILLEBRAND HUMAIN) 1000 UI/10 ML<br>Ref. fournisseur : 33130<br>Code UCD (prop.) : 3400892554631<br>Libellé du sous lot : <b>FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - 100 UI/</b><br>Fiche technique: PRIX AU FLACON | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 203/1 | WILFACTIN (F.WILLEBRAND HUMAIN) 2000 UI/20 ML<br>Ref. fournisseur : 33158<br>Code UCD (prop.) : 3400893946152<br>Libellé du sous lot : <b>FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - 100 UI/</b><br>Fiche technique: PRIX AU FLACON | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 203/1 | WILFACTIN (F.WILLEBRAND HUMAIN) 500 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : 33159<br>Code UCD (prop.) : 3400893946213<br>Libellé du sous lot : <b>FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - 100 UI/</b><br>Fiche technique: PRIX AU FLACON   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 203/1 | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : <b>FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - 100 UI/</b>  |        |  |  |   |  |  |  |  | F-24 |

|       |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 204   | <b>FACTEUR VIII + FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - QUANTITES indiquées en NOMBRE de Flacons</b><br>Escompte : 0.5% paiement <ou = 8J et 0.2% pour paiement <ou = a 30J | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 204/1 | WILSTART (F. WILLEBRAND HUMAIN & F.VIII HUMAIN)  | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |
|--|--|
| Code <b>6386</b> <u><b>L.F.B</b></u>   | Marché <b>223080</b>                                       |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b> Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b> IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| BP <b>40305 LES ULIS</b> Email : <b>marches@lfb.fr</b>   |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 204   | <b>FACTEUR VIII + FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasmatique - QUANTITES indiquées en NOMBRE de Flacons</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 33121<br>Code UCD (prop.) : 3400892554860<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII + FACTEUR WILLEBRAND - Origine plasma<br>Fiche technique: FLACON 1000 UI FW /10ML + 500 UI F.VIII /5ML                               |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 206   | <b>FACTEUR XI - Origine plasmatique - 1000 UI/10 ml - QUANTITES indiquées en NOMBRE de Flacons</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 206/1 | HEMOLEVEN (FACTEUR XI) 1000 UI/10 ML<br>Ref. fournisseur : 38500<br>Code UCD (prop.) : 3400891701753<br>Libellé du sous lot : FACTEUR XI - Origine plasmatique - 1000 UI/10 ml<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON              | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée au SACCHAROSE ou au MANNITOL</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou= a 30J</b><br><b>Note interne de l'offre : EDI et remises logistiques</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 770/1 | CLAIRYG (IG HUMAINE NORMALE IV PAE) 10 G/200 ML<br>Ref. fournisseur : 35503<br>Code UCD (prop.) : 3400893475966<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | CLAIRYG (IG HUMAINE NORMALE IV PAE) 20 G/400 ML<br>Ref. fournisseur : 35504<br>Code UCD (prop.) : 3400893476048<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | CLAIRYG (IG HUMAINE NORMALE IV PAE) 5 G/100 ML<br>Ref. fournisseur : 35502<br>Code UCD (prop.) : 3400893475676  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |
|--|--|
| Code <b>6386</b> <u><b>L.F.B</b></u>   | Marché <b>223080</b>                                       |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b> Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b> IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| BP <b>40305 LES ULIS</b> Email : <b>marches@lfb.fr</b>   |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 770   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée au SACCHAROSE ou au MANNITOL</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 770/1 | CLAIRYG (IG HUMAINE NORMALE IV PAE) 2,5 G/50 ML<br>Ref. fournisseur : 35501<br>Code UCD (prop.) : 3400893476109<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | TEGELINE (IG HUMAINE NORMALE IV) 10 G/200 ML<br>Ref. fournisseur : 35390<br>Code UCD (prop.) : 3400891828306<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | TEGELINE (IG HUMAINE NORMALE IV) 5 G/100 ML<br>Ref. fournisseur : 35350<br>Code UCD (prop.) : 3400891828535<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | TEGELINE (IG HUMAINE NORMALE IV) 2,5 G/50 ML<br>Ref. fournisseur : 35325<br>Code UCD (prop.) : 3400891828474<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: FLACON - PRIX AU FLACON    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 770/1 | soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée  |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 774   | <b>Immunoglobulines antitétaniques I.M.- 2 ml - Origine humaine</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou = a 30J</b><br><b>Note interne de l'offre : EDI et remises logistiques</b>                 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 774/1 | GAMMATETANOS (IG TETANIQUE) 250 UI/2 ML<br>Ref. fournisseur : 36012<br>Code UCD (prop.) : 3400891204445  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |
|---|--|
| Code <b>6386</b> <b>L.F.B</b>                                     | Marché <b>223080</b>                                       |
| <b>3, avenue des Tropiques</b>                                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>91958 COURTABOEUF CEDEX</b>                                    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 69 82 72 93</b> Fax <b>01 69 82 72 95</b> Distributeur | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>49137116700017</b> Banque <b>B.N.P. PARIBAS</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>marches@lfb.fr</b>                                     |  |
| IBAN <b>FR7630004006840002408149430</b>                           |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 774   | <b>Immunoglobulines antitétaniques I.M.- 2 ml - Origine humaine</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Immunoglobulines antitétaniques I.M.- 2 ml - Origi<br>Fiche technique: PRIX A LA SERINGUE  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 775   | <b>Immunoglobulines anti-hépatite B</b><br><b>Escompte : 0.5% paiement &lt;ou = 8J et 0.2% pour paiement &lt;ou = a 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 775/1 | IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B IM - LFB 100 UI/1 ML<br>Ref. fournisseur : 36702<br>Code UCD (prop.) : 3400893850947<br>Libellé du sous lot : Voie IM - 100 UI<br>Fiche technique: PRIX A LA SERINGUE | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 775/2 | IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B IM - LFB 500 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : 36706<br>Code UCD (prop.) : 3400893851029<br>Libellé du sous lot : Voie IM - 500 UI<br>Fiche technique: PRIX A LA SERINGUE | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 775/3 | IVHEBEX (IG DE L'HEPATITE B IV) 5000 UI / 100 ML<br>Ref. fournisseur : 37570<br>Code UCD (prop.) : 3400892332086<br>Libellé du sous lot : Voie IV - 5000 UI<br>Fiche technique: PRIX AU FLACON   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 0.5% paiement <ou = 8J et 0.2% pour paiement <ou = a 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                            |        |                                    |              |                         |                             |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|--------|------------------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>LABORATOIRE X.O</b>     |        |                                    |              | Marché                  | <b>223081</b>               |  |  |  |  |
|       | 170, Bureaux de la Colline |        |                                    |              | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|       | 92213 SAINT CLOUD CEDEX    |        | Email : michele.barascud@alloga.fr |              | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 0491281574                 | Fax    | 0488571650                         | Distributeur | ALLOGA FRANCE.          |                             |  |  |  |  |
| Siret | 81393586300031             | Banque | BANQUE POSTALE                     |              | IBAN                    | FR7620041010080609681L02928 |  |  |  |  |
|       |                            |        |                                    |              | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|       |                            |        |                                    |              | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité                        | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|------------------------------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 381   | <b>NICARDIPINE - formes orales</b><br>Frais fixes : Si commande inférieure à 27 €HT: frais de port de 15 € HT<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 27             | Classe 18.03 03 - Cardiovasculaire |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 381/1 | LOXEN 20MG 30TAB FR<br>Ref. fournisseur : 20510000001<br>Code UCD (prop.) : 3400891057751<br>Libellé du sous lot : Comprimé 20 mg   | 30                                 |          |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 381/2 | LOXEN 50MG 60MRCH HP FR<br>Ref. fournisseur : 20550000002<br>Code UCD (prop.) : 3400891269321<br>Libellé du sous lot : Gélule LP 50 mg  | 60                                 |          |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 656   | <b>TOBRAMYCINE - Tous dosages - Injectable</b><br>Frais fixes : Si commande inférieure à 27 €HT: frais de port de 15 € HT<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 27 | Classe 18.06 06 - Anti-infectieux  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 656/1 | NEBCINE 25MG SOL INJ FL 2.5ML<br>Ref. fournisseur : 20510000134<br>Code UCD (prop.) : 3400890613224<br>Libellé du sous lot : TOBRAMYCINE - Tous dosages - Injectable              | 1                                  |          |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 656/1 | NEBCINE 75MG SOL INJ FL 1.5ML<br>Ref. fournisseur : 20510000142<br>Code UCD (prop.) : 3400890613392<br>Libellé du sous lot : TOBRAMYCINE - Tous dosages - Injectable              | 1                                  |          |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |
| 656/1 | NEBCINE 100MG SOL INJ FL 2ML<br>Ref. fournisseur : 20510000126<br>Code UCD (prop.) : 3400892673837<br>Libellé du sous lot : TOBRAMYCINE - Tous dosages - Injectable               | 1                                  |          |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |

|       |                            |        |                                    |              |                     |                             |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|--------|------------------------------------|--------------|---------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>LABORATOIRE X.O</b>     |        |                                    |              | Marché              | <b>223081</b>               |  |  |  |  |
|       | 170, Bureaux de la Colline |        |                                    |              | Date de publication | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|       | 92213 SAINT CLOUD CEDEX    |        | Email : michele.barascud@alloga.fr |              | Date d'attribution  | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 0491281574                 | Fax    | 0488571650                         | Distributeur | ALLOGA FRANCE.      |                             |  |  |  |  |
| Siret | 81393586300031             | Banque | BANQUE POSTALE                     |              | IBAN                | FR7620041010080609681L02928 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 133  | AMANTADINE 100 mg - comprimé<br>Frais fixes : Si commande inférieure à 27 €HT: frais de port de 15 € HT<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 27 | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1133/1 | MANTADIX 100MG 50 CAPSULES<br>Ref. fournisseur : 20510000191<br>Code UCD (prop.) : 3400890568067<br>Libellé du sous lot : AMANTADINE 100 mg - comprimé          | 50          |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|        |   |        |                                 |  |   |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| 1 291  | ALIMEMAZINE<br>Frais fixes : Si commande inférieure à 27 €HT: frais de port de 15 € HT<br>Franco de port €: 15.00<br>Minimum de commande €: 27      | Classe | 18.10 10 - Système respiratoire |  |   |  |  |  |  |      |
| 1291/1 | THERALENE 5MG CPR 50<br>Ref. fournisseur : 20510000258<br>Code UCD (prop.) : 3400890922456<br>Libellé du sous lot : Comprimé 5mg                    | 50     |                                 |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1291/2 | THERALENE 4PC FL 30ML<br>Ref. fournisseur : 20510000266<br>Code UCD (prop.) : 3400890922517<br>Libellé du sous lot : Gouttes buvables à 4% - 30 ml  | 1      |                                 |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 1291/2 | THERALENE 4PC FL 100ML<br>Ref. fournisseur : 20550000028<br>Code UCD (prop.) : 3400891157628<br>Libellé du sous lot : Gouttes buvables à 4% - 30 ml | 1      |                                 |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|            |       |         |    |          |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|
| Franco non | 15.00 | Minimum | 27 | Escompte |  |
|------------|-------|---------|----|----------|--|

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                                    |  |                                      |  |                             |                             |  |  |  |  |
|-------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>LEADIANT BIOSCIENCES</u></b> |  |                                      |  | Marché                      | <b><u>223082</u></b>        |  |  |  |  |
|       | La Grande Arche - Paroi Nord       |  |                                      |  | Date de publication         | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92044 | PARIS - LA DEFENSE                 |  | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |  | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 01.40.90.30.53 Fax                 |  | Distributeur C.S.P Code 6410         |  | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret | 82270810300012                     |  | Banque La Banque Postale             |  | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|       |                                    |  | IBAN                                 |  | FR8320041010030067069H02488 |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 855   | <b>PROCARBAZINE 50 mg - Gélule</b><br><b>Escompte : Seul l'offre sur papier en tête LEADIANT BIOSCIENCES</b><br><b>fera foi en cas de discordance.</b> | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 855/1 | NATULAN 50MG, 50 GELULES<br>Ref. fournisseur : 3400930008775<br>Code UCD (prop.) : 3400890611732<br>Libellé du sous lot : PROCARBAZINE 50 mg - Gélule  | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte Seul l'offre sur papier en tête LEADIANT BIOSCIENCES fera foi en cas de

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| Code 531                                | <b>LEO PHARMA</b>      | Marché <b>223083</b>                                       |
| 2, rue René Caudron                     |                        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 78960                                   | VOISINS LE BRETONNEUX  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : service.marches@leo-pharma.com  |                        | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. 01 30 14 40 00                     | Fax 01 30 14 47 90     | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>                         |
| Siret 57220812200059                    | Banque <b>LA POSTE</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b> |                        |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 161   | <b>HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif de la maladie thromboembolique en ONCOLOGIE</b><br>Minimum de commande €: 50   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>                        |          |        |       |        |       |        |        |
| 161/1 | INNOHEP® 10.000 UI ANTI-XA/0,5 ML<br>Ref. fournisseur : 026083<br>Code UCD (prop.) : 3400891846454<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Boîte 10 seringues préremplies aiguille sécurisée | 10          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 161/1 | INNOHEP® 14.000 UI ANTI-XA/0,7 ML<br>Ref. fournisseur : 026086<br>Code UCD (prop.) : 3400891846515<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Boîte 10 seringues préremplies aiguille sécurisée | 10          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 161/1 | INNOHEP® 18.000 UI ANTI-XA/0,9 ML<br>Ref. fournisseur : 026089<br>Code UCD (prop.) : 3400891846683<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Boîte 10 seringues préremplies aiguille sécurisée | 10          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 421   | <b>CALCIPOTRIOL 50 µg + BETAMETHASONE 0,5 mg</b><br>Minimum de commande €: 10   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 421/1 | DAIVOBET® 50 µG/0,5 MG/G POMMADE - TUBE DE 60 G<br>Ref. fournisseur : 020773<br>Code UCD (prop.) : 9250649<br>Libellé du sous lot : Pommade<br>Fiche technique: 1 tube de 60 grammes  | 1           |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 421/2 | DAIVOBET 50MCG/0.5MCG/G GEL<br>Ref. fournisseur : 025128<br>Code UCD (prop.) : 3400893547748<br>Libellé du sous lot : Gel<br>Fiche technique: DAIVOBET GEL  | 1           |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 670   | <b>Acide FUSIDIQUE 250 mg - Comprimé</b><br>Minimum de commande €: 200  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 670/1 | FUCIDINE® 250 MG COMPRIMES PELLICULES<br>Ref. fournisseur : 021851  | 10          |   |          | 200    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| Code 531   | <b>LEO PHARMA</b>            | Marché <b>223083</b>                                       |
| 2, rue René Caudron  |                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>78960</b>   | <b>VOISINS LE BRETONNEUX</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <a href="mailto:service.marches@leo-pharma.com">service.marches@leo-pharma.com</a> |                              | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 30 14 40 00</b>   | Fax <b>01 30 14 47 90</b>    | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>                         |
| Siret <b>57220812200059</b>  | Banque <b>LA POSTE</b>       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7620041010080609681L02928</b>  |                              |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 670   | <b>Acide FUSIDIQUE 250 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400890365024<br>Libellé du sous lot : Acide FUSIDIQUE 250 mg - Comprimé<br>Fiche technique: 20 boîtes de 10 comprimés   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 671   | <b>ACIDE FUSIDIQUE 250 mg/ 5 ml - Solution buvable</b><br><b>Minimum de commande €: 10</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 671/1 | FUCIDINE® ENFANT 250 MG/5 ML<br>Ref. fournisseur : 017447<br>Code UCD (prop.) : 9144019<br>Libellé du sous lot : ACIDE FUSIDIQUE 250 mg/ 5 ml - Solution buvable<br>Fiche technique: 1 flacon de 90 ml suspension buvable | 1           |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 50 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>342</b>                                      | <b><u>LILLY FRANCE</u></b>                    | Marché <b>223084</b>                                       |
| <b>24, boulevard Vital Bouhot</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92521 NEUILLY SUR SEINE</b>                       | Email : <b>marches_hospitaliers@lilly.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 49 30 26</b> Fax <b>01 55 49 36 95</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>60984915300133</b>                          | Banque <b>BNP Paribas</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001026425404</b>       |  |

| L/SL      | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-----------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>83</b> | <b>DULAGLUTIDE - Stylo injecteur<br/>Frais fixes : FRANCO DE PORT<br/>Franco de port €: -1.00</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 83/1      | TRULICITY 0,75MG INJ STY0,5ML4<br>Ref. fournisseur : PS1433004FF<br>Code UCD (prop.) : 3400894120988<br>Libellé du sous lot : 0,75 mg/0,5 ml<br>Fiche technique: DULAGLUTIDE   | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 83/2      | TRULICITY 1,5MG INJ STY0,5ML 4<br>Ref. fournisseur : PS1434004FF<br>Code UCD (prop.) : 3400894121060<br>Libellé du sous lot : 1.5 mg/0.5 ml<br>Fiche technique: DULAGLUTIDE  | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 83/2      | TRULICITY 3MG INJ STY0,5ML 4<br>Ref. fournisseur : PS2236004FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890008846<br>Libellé du sous lot : 1.5 mg/0.5 ml<br>Fiche technique: DULAGLUTIDE  | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 83/2      | TRULICITY 4,5MG INJ STY0,5ML 4<br>Ref. fournisseur : PS3182004FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890008853<br>Libellé du sous lot : 1.5 mg/0.5 ml<br>Fiche technique: DULAGLUTIDE  | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>96</b> | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Toutes formes<br/>galéniques<br/>Frais fixes : FRANCO DE PORT<br/>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 96/1      | HUMALOG 100UI/ML KWIKPEN 3ML 5<br>Ref. fournisseur : HP8799005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400893176269<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 96/1      | HUMALOG 100U JUN KWIKPEN 3ML 5<br>Ref. fournisseur : HP7714005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400894326694   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>342</b>                                      | <b><u>LILLY FRANCE</u></b>                    | Marché <b>223084</b>                                       |
| <b>24, boulevard Vital Bouhot</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92521 NEUILLY SUR SEINE</b>                       | Email : <b>marches_hospitaliers@lilly.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 49 30 26</b> Fax <b>01 55 49 36 95</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>60984915300133</b>                          | Banque <b>BNP Paribas</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001026425404</b>       |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 96   | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Toutes formes galéniques</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 96/1 | HUMALOG 100UI/ML INJ FL10ML 1<br>Ref. fournisseur : VL7510001FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892151915<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 96/1 | HUMALOG 100UI/ML INJ C.3ML 5<br>Ref. fournisseur : VL7516005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892033259<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO    | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 96/1 | LYUMJEV 100U/ML JUN. KWIKPEN 5<br>Ref. fournisseur : HP8351005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890001052<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 96/1 | LYUMJEV 100U/ML INJ FL 10ML 1<br>Ref. fournisseur : VL7728001FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890001045<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 96/1 | LYUMJEV 100U/ML INJ CART. 3ML 5<br>Ref. fournisseur : VL7726005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890001038<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO 100 UI/ml - Tout<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 97   | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO - 200 UI/ml - Stylo pré-rempli<br/>Frais fixes : FRANCO DE PORT<br/>Franco de port €: -1.00</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 97/1 | HUMALOG 200UI/ML KWIKPEN 3ML 5<br>Ref. fournisseur : HP7712005FF  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>342</b>                                      | <b><u>LILLY FRANCE</u></b>                    | Marché <b>223084</b>                                       |
| <b>24, boulevard Vital Bouhot</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92521 NEUILLY SUR SEINE</b>                       | Email : <b>marches_hospitaliers@lilly.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 49 30 26</b> Fax <b>01 55 49 36 95</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>60984915300133</b>                          | Banque <b>BNP Paribas</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001026425404</b>       |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 97    | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO - 200 UI/ml - Stylo pré-rempli</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894064596<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO - 200 UI/ml - St<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 97/1  | LYUMJEV 200U/ML KWIKPEN STYLO 5<br>Ref. fournisseur : HP8228005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400890001076<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action RAPIDE - LISPRO - 200 UI/ml - St<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 100   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes avec analogue de l'Insuline Rapide composée</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 100/1 | HUMALOG MIX50 100KWIKPEN 3ML 5<br>Ref. fournisseur : HP8798005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400893176030<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 100/1 | HUMALOG MIX50 100UI C.3ML 5<br>Ref. fournisseur : VL7393005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892141220<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO      | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 100/1 | HUMALOG MIX25 100KWIKPEN 3ML 5<br>Ref. fournisseur : HP8797005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400893175958<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 100/1 | HUMALOG MIX25 100UI C.3ML 5<br>Ref. fournisseur : VL7394005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892140919   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>342</b>                                      | <b><u>LILLY FRANCE</u></b>                    | Marché <b>223084</b>                                       |
| <b>24, boulevard Vital Bouhot</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92521 NEUILLY SUR SEINE</b>                       | Email : <b>marches_hospitaliers@lilly.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 49 30 26</b> Fax <b>01 55 49 36 95</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>60984915300133</b>                          | Banque <b>BNP Paribas</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001026425404</b>       |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 100   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes avec analogue de l'Insuline Rapide composée</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes<br>Fiche technique: INSULINE LISPRO  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 101   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes avec Insuline ordinaire d' action Rapide composée</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>                        | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 101/1 | UMULINE PROFIL30 KWIKPEN 3ML5<br>Ref. fournisseur : HP8803005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892141749<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes<br>Fiche technique: UMULINE | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 102   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH) - Durée d'action : 18-20 h - Stylo pré-rempli</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>                             | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 102/1 | UMULINE NPH 100UI KWIKPEN 3ML5<br>Ref. fournisseur : HP8805005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892141510<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH)<br>Fiche technique: UMULINE | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 102/1 | UMULINE NPH 100UI/ML FL10ML 1<br>Ref. fournisseur : HI0310001FF<br>Code UCD (prop.) : 3400892152974<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH)<br>Fiche technique: INSULINE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>342</b>                                      | <b>LILLY FRANCE</b>                           | Marché <b>223084</b>                                       |
| <b>24, boulevard Vital Bouhot</b>                    |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92521 NEUILLY SUR SEINE</b>                       | Email : <b>marches_hospitaliers@lilly.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 49 30 26</b> Fax <b>01 55 49 36 95</b> | Distributeur <b>ALLOGA CHAPONNAY</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>60984915300133</b>                          | Banque <b>BNP Paribas</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001026425404</b>       |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>105</b>   | <b>INSULINE GLARGINE 100 U/ml - Stylo pré-rempli</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 105/1        | ABASAGLAR 100U STY(1-80U) 3ML5<br>Ref. fournisseur : HP7715005FF<br>Code UCD (prop.) : 3400894179313<br>Libellé du sous lot : INSULINE GLARGINE 100 U/ml - Stylo pré-rempli<br>Fiche technique: INSULINE GLARGINE | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 155</b> | <b>OLANZAPINE 10 mg - sol. injectable IM</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1155/1       | ZYPREXA 10MG INJ FL 1<br>Ref. fournisseur : VL7597001FFFA<br>Code UCD (prop.) : 3400892363592<br>Libellé du sous lot : OLANZAPINE 10 mg - sol. injectable IM<br>Fiche technique: OLANZAPINE                       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 156</b> | <b>OLANZAPINE- susp. injectable LP</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1156/1       | ZYPADHERA 210MG INJ FL+FL 1<br>Ref. fournisseur : VL7635001FFFA<br>Code UCD (prop.) : 3400893284469<br>Libellé du sous lot : 210 mg<br>Fiche technique: PAMOATE D'OLANZAPINE                                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1156/2       | ZYPADHERA 300MG INJ FL+FL 1<br>Ref. fournisseur : VL7636001FFFA<br>Code UCD (prop.) : 3400893284520<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: PAMOATE D'OLANZAPINE                                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1156/3       | ZYPADHERA 405MG INJ FL+FL 1<br>Ref. fournisseur : VL7637001FFFA<br>Code UCD (prop.) : 3400893284698<br>Libellé du sous lot : 405 mg<br>Fiche technique: PAMOATE D'OLANZAPINE                                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 342 **LILLY FRANCE**

24, boulevard Vital Bouhot

92521 NEUILLY SUR SEINE

Email : marches\_hospitaliers@lilly.com

Tél. 01 55 49 30 26 Fax 01 55 49 36 95

Distributeur ALLOGA CHAPONNAY

Siret 60984915300133

Banque BNP Paribas

IBAN FR7630004013280001026425404

Marché **223084**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination         | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|----------------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
|      | Franco non renseigné | Minimum     | 0        | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|              |                                  |              |                               |                       |                     |                                    |  |  |  |  |
|--------------|----------------------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code         | <b>LIPOMED GMBH</b>              |              |                               |                       | Marché              | <b>223085</b>                      |  |  |  |  |
|              | <b>Hegenheimer Strasse 2</b>     |              |                               |                       | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>79576</b> | <b>WEIL AM RHEIN - ALLEMAGNE</b> |              | Email : antoine.vaz@alloga.fr |                       | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.         | Fax                              | Distributeur |                               | <b>ALLOGA FRANCE.</b> |                     |                                    |  |  |  |  |
| Siret        | <b>85946578010201</b>            | Banque       | <b>BANQUE POSTALE</b>         |                       | IBAN                | <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>812</b> | <b>DACARBAZINE 500 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 812/1      | DACARBAZINE LIPOMED 500MG BT1<br>Ref. fournisseur : 38050000017<br>Code UCD (prop.) : 3400930118221<br>Libellé du sous lot : DACARBAZINE 500 mg - Injectable | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>821</b> | <b>CLADRIBINE 10 mg - Solution injectable pour voie sous-cutanée</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 821/1      | LITAK CLADRIBINE 5AMP2MG/ML FR<br>Ref. fournisseur : 38010005106<br>Libellé du sous lot : CLADRIBINE 10 mg - Solution injectable pour voie s                 | 5           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8746</b>                                     | <b><u>LUNDBECK S.A</u></b>  | Marché <b>223086</b>                                       |
| <b>102 Terrasse BOIELDIEU</b>                        |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92085 PARIS LA DEFENSE</b>                        | Email : <b>service.marches@lundbeck.com</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 79 41 29 70</b> Fax <b>01 79 41 29 71</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212320000057</b>                          | Banque <b>BANQUE POSTALE CLERMONT FERRA</b> IBAN <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 152</b> | <b>ZUCLOPENTHIXOL toutes formes</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1152/1       | CLOPIXOL ASP 50MGX5 SOL INJ IM<br>Ref. fournisseur : 3400955625995<br>Code UCD (prop.) : 3400891260045<br>Libellé du sous lot : Action Semi- Prolongée 50 mg (acétate) - amp. 1 ml | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1152/2       | CLOPIXOL AP 200MG SOL INJ X10<br>Ref. fournisseur : 3400932948123<br>Code UCD (prop.) : 3400891259964<br>Libellé du sous lot : Action Prolongée 200 mg (décanoate) - amp.1 ml      | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1152/3       | CLOPIXOL 10MG 30CPR<br>Ref. fournisseur : 3400936954168<br>Code UCD (prop.) : 3400891260106<br>Libellé du sous lot : Comprimé 10 mg (dichlorhydrate)                               | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1152/4       | CLOPIXOL 25MG 98CPR HOP<br>Ref. fournisseur : 3400956716968<br>Code UCD (prop.) : 3400891260335<br>Libellé du sous lot : Comprimé 25 mg (dichlorhydrate)                           | 98          |                                   |          | 98     |       |        |       |        | F-24   |
| 1152/5       | CLOPIXOL 2% SOL BUV GTES HOPX1<br>Ref. fournisseur : 3400932947980<br>Code UCD (prop.) : 3400891260274<br>Libellé du sous lot : Goutte 2% - flacon 20 ml (dichlorhydrate)          | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 153</b> | <b>FLUPENTIXOL</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1153/1       | FLUANXOL 4% SOL BUV GTES 1FL<br>Ref. fournisseur : 3400931655527<br>Code UCD (prop.) : 3400890353717<br>Libellé du sous lot : sol. buvable à 4%                                    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1153/2       | forme LP DECANOATE 20 mg/ml - inj. - ARRET DE COMMERCIALISATION<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : forme LP DECANOATE 20 mg/ml - inj.                                  |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1153/3       | FLUANXOL 100MG/ML SOL INJ IMX1<br>Ref. fournisseur : 3263496<br>Code UCD (prop.) : 3400891027945   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>8746</b>                                     | <b><u>LUNDBECK S.A</u></b>  | Marché <b>223086</b>                                       |
| <b>102 Terrasse BOIELDIEU</b>                        |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92085 PARIS LA DEFENSE</b>                        | Email : <a href="mailto:service.marches@lundbeck.com">service.marches@lundbeck.com</a>    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 79 41 29 70</b> Fax <b>01 79 41 29 71</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212320000057</b>                          | Banque <b>BANQUE POSTALE CLERMONT FERRA</b> IBAN <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1153 | <b>FLUPENTIXOL</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : forme LP DECANOATE 100 mg/ml - inj. |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 207</b> | <b>VORTIOXETINE - Comprimé</b>  | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1207/1       | BRINTELLIX 5MG 98 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400958617416<br>Code UCD (prop.) : 3400894138150<br>Libellé du sous lot : 5 mg   | 98     |                                   |  | 98 |  |  |  |  | F-24 |
| 1207/2       | BRINTELLIX 10MG 98 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400958617584<br>Code UCD (prop.) : 3400894137849<br>Libellé du sous lot : 10 mg | 98     |                                   |  | 98 |  |  |  |  | F-24 |
| 1207/2       | BRINTELLIX 15MG 98 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400958617645<br>Code UCD (prop.) : 3400894137900<br>Libellé du sous lot : 10 mg | 98     |                                   |  | 98 |  |  |  |  | F-24 |
| 1207/2       | BRINTELLIX 20MG 98 CPS<br>Ref. fournisseur : 3400958617706<br>Code UCD (prop.) : 3400894138099<br>Libellé du sous lot : 10 mg | 98     |                                   |  | 98 |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 210</b> | <b>CITALOPRAM</b>   | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1210/1       | SEROPRAM 20MG 10AMP 0.5ML PERF<br>Ref. fournisseur : 3400956155804<br>Code UCD (prop.) : 3400892025216<br>Libellé du sous lot : 20 mg - injectable                | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 1210/2       | SEROPRAM 40MG/ML 12ML S.BUV.HP<br>Ref. fournisseur : 3400934653728<br>Code UCD (prop.) : 3400892064185<br>Libellé du sous lot : sol. buvable 40 mg/ml - fl. 15 ml | 1      |                                   |  | 1  |  |  |  |  | F-24 |



Code 8746 **LUNDBECK S.A**

102 Terrasse BOIELDIEU

92085 PARIS LA DEFENSE

Email : service.marches@lundbeck.com

Tél. 01 79 41 29 70 Fax 01 79 41 29 71 Distributeur C.S.P Code 6410

Siret 55212320000057 Banque BANQUE POSTALE CLERMONT FERRA IBAN FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488

Marché **223086**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                                   |        |  |              |                         |                                    |  |  |  |  |
|-------|-----------------------------------|--------|--|--------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>MAJORELLE</b>                  |        |  |              | Marché                  | <b>223087</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>80-82 rue Gallieni</b>         |        |  |              | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b> |        | Email : <a href="mailto:ediallo@laboratoiresmajorelle.com">ediallo@laboratoiresmajorelle.com</a> |              | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 83 96 84 70</b>             | Fax    | <b>01 83 96 84 71</b>  | Distributeur | <b>ALLOGA BLOIS</b>     |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>43793894700037</b>             | Banque | <b>BANQUE POSTALE</b>  |              | IBAN                    | <b>FR7620041010080609681L02928</b> |  |  |  |  |
|       |                                   |        |  |              | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
|       |                                   |        |  |              | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>538</b> | <b>Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg - 2ème Génération - MONOPHASIQUE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 538/1      | LOVAVULO GE 20/100MCG 3X21CP<br>Ref. fournisseur : 09810007642<br>Code UCD (prop.) : 3400893541593<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg - | 63          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 538/1      | soit le prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg -  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>539</b> | <b>Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg - 2ème Génération - MONOPHASIQUE - PRISE CONTINUE</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 539/1      | OPTILOVA 3X28 CPS<br>Ref. fournisseur : 09810019563<br>Code UCD (prop.) : 3400893839591<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg -            | 84          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 539/1      | OPTILOVA 1X28 CPS<br>Ref. fournisseur : 09810019548<br>Code UCD (prop.) : 3400893839591<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg -            | 28          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 539/1      | soit le prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 20 µg + Lévonorgestrel 100 µg -  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>544</b> | <b>DESOGESTREL 75 µg - Progestatif microdosé en traitement continu - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 544/1      | OPTIMIZE GE 75MCG 3X28 CP<br>Ref. fournisseur : 09810000035<br>Code UCD (prop.) : 3400894033660<br>Libellé du sous lot : DESOGESTREL 75 µg - Progestatif microdosé en trait  | 84          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 544/1      | Soit le prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : DESOGESTREL 75 µg - Progestatif microdosé en trait  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>676</b> | <b>FOSFOMYCINE TROMETANOL 3g - Granulés</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |

|       |                            |        |   |              |                         |                             |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|--------|---|--------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>MAJORELLE</u></b>    |        |   |              | Marché                  | <b><u>223087</u></b>        |  |  |  |  |
|       | 80-82 rue Galliéni         |        |   |              | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|       | 92100 BOULOGNE BILLANCOURT |        | Email : ediallo@laboratoiresmajorelle.com |              | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 01 83 96 84 70             | Fax    | 01 83 96 84 71                            | Distributeur | ALLOGA BLOIS            |                             |  |  |  |  |
| Siret | 43793894700037             | Banque | BANQUE POSTALE                            |              | IBAN                    | FR7620041010080609681L02928 |  |  |  |  |
|       |                            |        |   |              | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|       |                            |        |   |              | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 676   | <b>FOSFOMYCINE TROMETANOL 3g - Granulés</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 676/1 | FOSFOPHARM 1 SACH 3GR SB<br>Ref. fournisseur : 09810019654<br>Code UCD (prop.) : 3400893712580<br>Libellé du sous lot : FOSFOMYCINE TROMETANOL 3g - granulés | 1           |                                   |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                        |  |  |                         |                                    |
|--|------------------------|--|--|-------------------------|------------------------------------|
| Code   | <b>MAYOLY SPINDLER</b> |  |  | Marché                  | <b>223088</b>                      |
| <b>6 avenue de l'EUROPE</b>                          |                        | <b>BP 51</b>                             |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| <b>78401 CHATOU CEDEX</b>                            |                        | <b>Email : servicemarches@mayoly.com</b> |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. <b>01 34 80 55 21</b> Fax <b>01 34 80 55 27</b> |                        | Distributeur                             |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>70980740800030</b>                          | Banque <b>LCL</b>      | IBAN <b>FR4530002048650000461111P20</b>  |  | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 28   | <b>Siméticone + alvéine citrate - Capsule</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouverts à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 28/1 | METEOSPASMYL 20CAPS VTE FR T15<br>Ref. fournisseur : 0950251<br>Code UCD (prop.) : 3400891466850<br>Libellé du sous lot : Siméticone + alvéine citrate - capsule<br>Fiche technique: capsule molle   | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 72   | <b>BUDESONIDE 3 MG - Gélule</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouverts à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50               | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 72/1 | MIKICORT 3MG 50 GELULES GR VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0030021<br>Code UCD (prop.) : 3400892939377<br>Libellé du sous lot : BUDESONIDE 3 MG - Gélule  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 72/1 | MIKICORT 3MG 90 GELULES GR VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0030022<br>Code UCD (prop.) : 3400892939377<br>Libellé du sous lot : BUDESONIDE 3 MG - Gélule  | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 72/1 | MIKICORT 9MG 30 SACHETS VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0031002<br>Code UCD (prop.) : 3400894239895<br>Libellé du sous lot : BUDESONIDE 3 MG - Gélule<br>Fiche technique: 30 sachets en Conditionnement unitaire  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                        |                                   |                             |                         |                             |
|--|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>MAYOLY SPINDLER</b> |                                   |                             | Marché                  | <b>223088</b>               |
| 6 avenue de l'EUROPE                   |                        | BP 51                             |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 78401 CHATOU CEDEX                     |                        | Email : servicemarches@mayoly.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 01 34 80 55 21 Fax 01 34 80 55 27 | Distributeur           |                                   |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 70980740800030                   | Banque LCL             | IBAN                              | FR4530002048650000461111P20 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 76    | <b>Acide URSODESOXYCHOLIQUE - Voie orale</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 76/1  | CHOLURSO 250MG 50 CP HOPITAL<br>Ref. fournisseur : 0290102<br>Code UCD (prop.) : 3400893858752<br>Libellé du sous lot : Acide URSODESOXYCHOLIQUE - Voie orale<br>Fiche technique: Conditionnement unitaire   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 76/1  | CHOLURSO 500MG 50 CP HOPITAL<br>Ref. fournisseur : 0291202<br>Code UCD (prop.) : 3400893858813<br>Libellé du sous lot : Acide URSODESOXYCHOLIQUE - Voie orale<br>Fiche technique: Conditionnement unitaire   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 114   | <b>Apport Calcique "standard" avec apport en CALCIUM élément d'environ 500 mg - Sachet</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 114/1 | CALCIDOSE 500 60 STICKS VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0390304<br>Code UCD (prop.) : 3400891815177<br>Libellé du sous lot : Apport calcique "standard" avec apport en Calcium<br>Fiche technique: 60 sachets en Conditionnement Unitaire   | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 116   | <b>Association CALCIUM + Vitamine D3 - Voie orale</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50                                      | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 116/1 | CALCIDOSE VD3 500/400 60ST VTE FR  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                        |  |  |                         |                                    |  |  |  |  |
|--|------------------------|--|--|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code   | <b>MAYOLY SPINDLER</b> |  |  | Marché                  | <b>223088</b>                      |  |  |  |  |
| <b>6 avenue de l'EUROPE</b>                          |                        | <b>BP 51</b>                             |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>78401 CHATOU CEDEX</b>                            |                        | <b>Email : servicemarches@mayoly.com</b> |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél. <b>01 34 80 55 21</b> Fax <b>01 34 80 55 27</b> |                        | Distributeur                             |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>70980740800030</b> Banque <b>LCL</b>        |                        | IBAN <b>FR4530002048650000461111P20</b>  |  | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 116    | <b>Association CALCIUM + Vitamine D3 - Voie orale</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 0142005<br>Code UCD (prop.) : 3400891766400<br>Libellé du sous lot : Association CALCIUM + Vitamine D3 - Voie orale<br>Fiche technique: 60 sachets conditionnement unitaire   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 116/1  | CALCIDOSE VD3 500/800 UI 30 ST VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0143001<br>Code UCD (prop.) : 3400890007368<br>Libellé du sous lot : Association CALCIUM + Vitamine D3 - Voie orale<br>Fiche technique: 30 sachets en conditionnement unitaire   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 012  | <b>COLCHICINE 1 mg - Comprimé</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1012/1 | COLCHICINE 1MG 20CP SÉCABLES VTE FR<br>Ref. fournisseur : 0190455<br>Code UCD (prop.) : 3400892565408<br>Libellé du sous lot : COLCHICINE 1 mg - Comprimé  | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 331  | <b>Kit pour le DIAGNOSTIC de l'infection à HELICOBACTER Pylori et au contrôle de son éradication</b><br>Escompte : Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax au 01 34 80 55 82<br>Frais fixes : Commande inférieure à 60 €HT frais 20 €HT sur facture<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 50 | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1331/1 | HELI-KIT 75MG VTE FRANCE<br>Ref. fournisseur : 0910203<br>Code UCD (prop.) : 3400892206547<br>Libellé du sous lot : Kit pour le DIAGNOSTIC de l'Infection à HELICOBACT   | 1           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>MAYOLY SPINDLER</u></b> |              |                    |  |                                  |  | Marché <b><u>223088</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|------------------------------------|--------------|--------------------|--|----------------------------------|--|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 6 avenue de l'EUROPE               |              |                    | BP 51  |                                  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 78401 CHATOU CEDEX                 |              |                    | Email : <a href="mailto:servicemarches@mayoly.com">servicemarches@mayoly.com</a> |                                  |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél. 01 34 80 55 21                |              | Fax 01 34 80 55 27 |  | Distributeur                     |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret 70980740800030               |              | Banque LCL         |  | IBAN FR4530002048650000461111P20 |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                               | Dénomination |                    |  | Condt/Unité                      | Quantité   | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                         | 20.00        | Minimum            | 50   | Escompte                         | Délais de livraison : 3 et 5 j. ouvrés à réception du bon de commande EDI ou fax |  |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|                                     |  |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>   |  |  |  | Marché                  | <b>223089</b>               |  |  |  |  |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines  |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr  |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410   |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 43    | <b>TRIMEBUTINE 50 mg/5 ml - Injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.               | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme               |          |        |       |        |       |        |        |
| 43/1  | TRIMEBUTINE MEDISOL 50MG X25AMP<br>Ref. fournisseur : 3400955035770<br>Code UCD (prop.) : 3400894310846<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE 50 mg/5 ml - Injectable   | 25          |  |          | 125    |       |        |       |        | F-24   |
| 181   | <b>TIROFIBAN 250 µg/ml - Flacon</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                      | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques              |          |        |       |        |       |        |        |
| 181/1 | TIROFIBAN 50µG/MLPOCHE 250ML<br>Ref. fournisseur : 3400958598913<br>Code UCD (prop.) : 3400893982051<br>Libellé du sous lot : TIROFIBAN 250 µg/ml - Flacon             | 1           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 312   | <b>ISOSORBIDE DINITRATE 10mg/10 ml - inj.</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.            | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 312/1 | ISOSORBIDE MEDISOL 10MG X50AMP<br>Ref. fournisseur : 3400955028833<br>Code UCD (prop.) : 3400894239376<br>Libellé du sous lot : ISOSORBIDE DINITRATE 10mg/10 ml - inj. | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 324   | <b>ADENOSINE 6mg/2ml injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                      | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 324/1 | ADENOSINE MEDISOL 6MG/2MLX6<br>Ref. fournisseur : 3400955008583<br>Code UCD (prop.) : 3400894124481<br>Libellé du sous lot : ADENOSINE 6mg/2ml injectable              | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 563   | <b>OXYTOCINE 5 UI - Injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                       | Classe      | 18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles |          |        |       |        |       |        |        |
| 563/1 | OXYTOCINE MEDISOL 5UI/1ML X10  | 10          |  |          | 300    |       |        |       |        | F-24   |



|                                     |                                     |  |                         |                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>                      |  | Marché                  | <b>223089</b>               |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines               |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr   |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410        |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO | IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 563   | <b>OXYTOCINE 5 UI - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400958579523<br>Code UCD (prop.) : 3400893975596<br>Libellé du sous lot : OXYTOCINE 5 UI - inj.   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 579   | <b>DEXAMETHASONE ou BETAMETHASONE - inj.</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                              | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 579/1 | DEXAMETHASONE 4MG /1ML MEDISOL X20<br>Ref. fournisseur : 3400930217986<br>Code UCD (prop.) : 3400890008877<br>Libellé du sous lot : 4 mg  | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 579/2 | DEXAMETHASONE 20MG/5ML MEDISOL X10<br>Ref. fournisseur : 3400930218044<br>Code UCD (prop.) : 3400890008884<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 669   | <b>COLISTINE 1 M - Injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 669/1 | COLISTIMETHATE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3400955055372<br>Code UCD (prop.) : 3400894413554<br>Libellé du sous lot : COLISTINE 1 M - Injectable                                      | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 672   | <b>DAPTOMYCINE - Poudre pour solution injectable ou pour perfusion IV</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi. | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 672/1 | DAPTOMYCINE 350MG<br>Ref. fournisseur : 3400955040835<br>Code UCD (prop.) : 3400894469094<br>Libellé du sous lot : 350 mg   | 1           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 672/2 | DAPTOMYCINE 500MG   | 10          |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

|                                     |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>   |  |  | Marché                  | <b>223089</b>               |  |  |  |  |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410   |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 672  | <b>DAPTOMYCINE - Poudre pour solution injectable ou pour perfusion IV</b>                            | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400955040859<br>Code UCD (prop.) : 3400894469155<br>Libellé du sous lot : 500 mg |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|       |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 817   | <b>METHOTREXATE disodique - Voie Sous-Cutanée</b><br><b>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.</b> | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 817/1 | METOJECT 7,5MG SERINGUE<br>Ref. fournisseur : 3400926888688<br>Code UCD (prop.) : 3400893921838<br>Libellé du sous lot : 7.5 mg  | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/1 | STYLO METOJECT 7,5MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020197<br>Code UCD (prop.) : 3400894189138<br>Libellé du sous lot : 7.5 mg   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/2 | METOJECT 10 MG SERINGUE<br>Ref. fournisseur : 3400926889050<br>Code UCD (prop.) : 3400893921487<br>Libellé du sous lot : 10 mg   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/2 | STYLO METOJECT 10 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020258<br>Code UCD (prop.) : 3400894188186<br>Libellé du sous lot : 10 mg  | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/2 | STYLO METOJECT 12.5 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020296<br>Code UCD (prop.) : 3400894188247<br>Libellé du sous lot : 10 mg  | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/3 | METOJECT 15 MG SERINGUE<br>Ref. fournisseur : 3400926774974<br>Code UCD (prop.) : 3400893921548<br>Libellé du sous lot : 15 mg   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 817/3 | STYLO METOJECT 15 MG   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|                                     |                                   |                              |                         |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>                    |                              | Marché                  | <b>223089</b>                     |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines             |                              | Date de publication     | 21/07/2021                        |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr |                              | Date d'attribution      | 08/02/2022                        |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410      |                              | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024       |
| Siret 42284987700051                | Banque                            | BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO | IBAN                    | FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |
|                                     |                                   |                              | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026       |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 817   | <b>METHOTREXATE disodique - Voie Sous-Cutanée</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400930020326<br>Code UCD (prop.) : 3400894188308<br>Libellé du sous lot : 15 mg                             |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 817/4 | STYLO METOJECT 17.5 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020364<br>Code UCD (prop.) : 3400894188476<br>Libellé du sous lot : 17.5 mg | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/5 | METOJECT 20 MG SERINGUE<br>Ref. fournisseur : 3400926889401<br>Code UCD (prop.) : 3400893921609<br>Libellé du sous lot : 20 mg  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/5 | STYLO METOJECT 20 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020395<br>Code UCD (prop.) : 3400894188537<br>Libellé du sous lot : 20 mg     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/5 | STYLO METOJECT 22.5 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020432<br>Code UCD (prop.) : 3400894188766<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/6 | METOJECT 25 MG SERINGUE<br>Ref. fournisseur : 3400926889920<br>Code UCD (prop.) : 3400893921777<br>Libellé du sous lot : 25 mg  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/6 | STYLO METOJECT 25 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020463<br>Code UCD (prop.) : 3400894188827<br>Libellé du sous lot : 25 mg     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/6 | STYLO METOJECT 30 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020524<br>Code UCD (prop.) : 3400894189077<br>Libellé du sous lot : 25 mg     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 817/6 | STYLO METOJECT 27.5 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930020494  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                                     |  |  |                         |                             |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>   |  | Marché                  | <b>223089</b>               |  |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410   |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 817   | <b>METHOTREXATE disodique - Voie Sous-Cutanée</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894188995<br>Libellé du sous lot : 25 mg   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 850   | <b>MITOMYCINE 40 mg - Injection intravésicale</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.           | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 850/1 | MITOMYCINE 40MG + SET UROLINE<br>Ref. fournisseur : 3400930188330<br>Code UCD (prop.) : 3400894530800<br>Libellé du sous lot : MITOMYCINE 40 mg - Injection intravésicale | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 921   | <b>IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.        | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 921/1 | IRINOTECAN 500MG/25ML<br>Ref. fournisseur : 3400955033998<br>Code UCD (prop.) : 3400894270942<br>Libellé du sous lot : IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 921/1 | IRINOTECAN 300MG/15ML<br>Ref. fournisseur : 3400957563813<br>Code UCD (prop.) : 3400893445051<br>Libellé du sous lot : IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 921/1 | IRINOTECAN 40MG/2ML<br>Ref. fournisseur : 3400957563691<br>Code UCD (prop.) : 3400893445112<br>Libellé du sous lot : IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 921/1 | IRINOTECAN 100MG/5ML<br>Ref. fournisseur : 3400957563752<br>Code UCD (prop.) : 3400893445280<br>Libellé du sous lot : IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 921/1 | IRINOTECAN 1000MG/50ML<br>Ref. fournisseur : 3400955034001<br>Code UCD (prop.) : 3400894271024  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                                     |  |  |                         |                             |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>   |  | Marché                  | <b>223089</b>               |  |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410   |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 921    | <b>IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : IRINOTECAN 500 mg - Solution prête à l'emploi   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 989    | <b>KETOPROFENE 100 mg - Perfusion</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                       | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 989/1  | KETOPROFENE MEDISOL100MG/4ML 10 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400926888510<br>Code UCD (prop.) : 3400893902158<br>Libellé du sous lot : KETOPROFENE 100 mg - Perfusion       | 10          |   |          | 240    |       |        |       |        | F-24   |
| 1 016  | <b>Acide ZOLEDRONIQUE 4 mg/100 ml - Injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.          | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1016/1 | ACIDE ZOLEDRONIQUE 4MG/100ML<br>Ref. fournisseur : 3400926964252<br>Code UCD (prop.) : 3400893918128<br>Libellé du sous lot : Acide ZOLEDRONIQUE 4 mg/100 ml - Injectable | 1           |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 062  | <b>OXYCODONE - Injectable</b><br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre de prix établie à l'entête de MEDAC et signée fait foi.                               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1062/1 | OXYCODONE 10MG/1ML (5 AMP)<br>Ref. fournisseur : 3400930092279<br>Code UCD (prop.) : 3400894280187<br>Libellé du sous lot : 10 mg   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1062/2 | OXYCODONE 20MG/2ML (5 AMP)<br>Ref. fournisseur : 3400930092286<br>Code UCD (prop.) : 3400894280248<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1062/3 | OXYCODONE 50MG/1ML (5 AMP)<br>Ref. fournisseur : 3400930092309<br>Code UCD (prop.) : 3400894280477<br>Libellé du sous lot : 50 mg   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1062/4 | OXYCODONE 200MG/20ML (4 AMP)  | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

334 / 552

|                                     |  |  |                         |                             |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|
| Code                                | <b>MEDACTA</b>   |  | Marché                  | <b>223089</b>               |  |
| 6 rue du commandant D'estienne dorv | Parc des Chamtereines  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |
| 92390 VILLENEUVE LA GARENNE         | Email : service_client@medacta.fr  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |
| Tél. 0147390722 Fax 04.37.66.28.78  | Distributeur C.S.P Code 6410   |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |
| Siret 42284987700051                | Banque BNP PARIBAS LYON VICTOR HUGO IBAN FR76 3000 4003 8800 0100 7626 354 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1062 | <b>OXYCODONE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400930092293<br>Code UCD (prop.) : 3400894280309<br>Libellé du sous lot : 200 mg |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte non

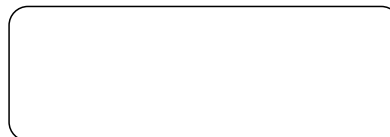


Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |   |
|--|---|---|
| Code<br><b>MEDIPHA SANTE</b><br><b>LES FERRERIES</b><br><b>28480 SAINT DENIS D'AUTHOU</b><br>Tél. <b>01 69 59 23 00</b> Fax <b>01 69 59 23 02</b><br>Siret <b>45353354900029</b> | <b>Medipha Sante</b><br>Email : <a href="mailto:medipha@medipha.eu">medipha@medipha.eu</a><br>Distributeur <b>MOVIANTO Code 1982</b><br>Banque <b>LCL DGE Ile de france</b> | Marché <b>223090</b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
| IBAN <b>FR6830002007980000003405Q63</b>  |   |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 596   | <b>DEMECLOCYCLINE 150 MG ACTELAB, gélule</b><br>Frais fixes : 10<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 60  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 596/1 | DEMECLOCYCLINE ACETLAB 150 mg, gélule<br>Ref. fournisseur : 65505630<br>Code UCD (prop.) : 3400894460220<br>Libellé du sous lot : DEMECLOCYCLINE ACTELAB, gélule<br>Fiche technique: Boite 1 flacon | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

Franco 10.00 Minimum 60 Escompte non



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>638</b>                                      | <b><u>MERCK SERONO</u></b>   | Marché <b><u>223091</u></b>                                |
| <b>37, rue Saint Romain</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69379 LYON CEDEX 08</b>                           | Email : <b>src.hopital@merck.fr</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 78 24 42</b> Fax <b>04 72 78 29 29</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>95550492300033</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS LYON METROP. ENT</b> IBAN <b>FR7630004022490001000913684</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>586</b> | <b>LEVOTHYROXINE SODIQUE - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Mini cde Levothyrox : 25 euros HT tous dosages confondus même si commandé avec autres spécialités</b><br><b>Minimum de commande €: 25</b>          | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 586/1      | LEVOTHYROX 25 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045700403<br>Code UCD (prop.) : 9423251<br>Libellé du sous lot : 25 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables cond. unit.   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/2      | LEVOTHYROX 50 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045710403<br>Code UCD (prop.) : 9423268<br>Libellé du sous lot : 50 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables cond. unit.   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/3      | LEVOTHYROX 75 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045720401<br>Code UCD (prop.) : 9423274<br>Libellé du sous lot : 75 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables               | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/4      | LEVOTHYROX 100 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045740403<br>Code UCD (prop.) : 9423216<br>Libellé du sous lot : 100 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables cond. unit. | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/5      | LEVOTHYROX 125 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045760403<br>Code UCD (prop.) : 9423334<br>Libellé du sous lot : 125 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables cond. unit. | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/6      | LEVOTHYROX 150 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045780401<br>Code UCD (prop.) : 9423222<br>Libellé du sous lot : 150 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables             | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/7      | LEVOTHYROX 200 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045800401   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>638</b>                                      | <b><u>MERCK SERONO</u></b>   | Marché <b><u>223091</u></b>                                |
| <b>37, rue Saint Romain</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69379 LYON CEDEX 08</b>                           | Email : <b>src.hopital@merck.fr</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 78 24 42</b> Fax <b>04 72 78 29 29</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>95550492300033</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS LYON METROP. ENT</b> IBAN <b>FR7630004022490001000913684</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 586   | <b>LEVOTHYROXINE SODIQUE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 9423245<br>Libellé du sous lot : 200 µg<br>Fiche technique: Hormone thyroïdienne - 30 cp sécables                      |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 586/7 | LEVOTHYROX 88 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045730401<br>Code UCD (prop.) : 94424840<br>Libellé du sous lot : 200 µg  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/7 | LEVOTHYROX 112 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045750401<br>Code UCD (prop.) : 94424611<br>Libellé du sous lot : 200 µg | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/7 | LEVOTHYROX 137 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045770401<br>Code UCD (prop.) : 94424789<br>Libellé du sous lot : 200 µg | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 586/7 | LEVOTHYROX 175 µG - LEVOTHYROXINE SODIQUE<br>Ref. fournisseur : 3045790401<br>Code UCD (prop.) : 94232391<br>Libellé du sous lot : 200 µg | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|            |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>866</b> | <b>CETUXIMAB - Tous dosages - Solution injectable</b><br><b>Frais fixes : Mini cde Levothyrox : 25 euros HT tous dosages</b><br><b>confondus même si commandé avec autres spécialités</b>  | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 866/1      | ERBITUX - CETUXIMAB 500 MG/100 ML - CIP 570 752.0<br>Ref. fournisseur : 3023310401<br>Code UCD (prop.) : 9301111<br>Libellé du sous lot : CETUXIMAB - Tous dosages - Solution injectable<br>Fiche technique: Anticorps monoclonal anti-EGFR sol. inj. 5 mg/ml  | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 866/1      | ERBITUX - CETUXIMAB - 100 MG/20 ML - CIP 570 750.8<br>Ref. fournisseur : 3023710401<br>Code UCD (prop.) : 9301128<br>Libellé du sous lot : CETUXIMAB - Tous dosages - Solution injectable<br>Fiche technique: Anticorps monoclonal anti-EGFR sol. inj. 5 mg/ml | 1      |   |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>638</b>                                      | <b><u>MERCK SERONO</u></b>   | Marché <b><u>223091</u></b>                                |
| <b>37, rue Saint Romain</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69379 LYON CEDEX 08</b>                           | Email : <b>src.hopital@merck.fr</b>  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>04 72 78 24 42</b> Fax <b>04 72 78 29 29</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>95550492300033</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS LYON METROP. ENT</b> IBAN <b>FR7630004022490001000913684</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 866   | <b>CETUXIMAB - Tous dosages - Solution injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 866/1 | soit un prix au mg<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : CETUXIMAB - Tous dosages - Solution injectable   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 885   | <b>AVELUMAB 200 mg/10 ml - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Mini cde Levothyrox : 25 euros HT tous dosages confondus même si commandé avec autres spécialités</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 885/1 | BAVENCIO - AVELUMAB 200 MG/10 ML<br>Ref. fournisseur : F0110801<br>Code UCD (prop.) : 9430736<br>Libellé du sous lot : AVELUMAB 200 mg/10 ml - Injectable<br>Fiche technique: Anticorps monoclonal anti-PD-L1 sol. inj. 20 mg/ml | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 25 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                           |        |                                   |              |                                    |                             |                             |  |  |  |  |
|-------|---------------------------|--------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>MERZ PHARMA FRANCE</b> |        |                                   |              | Marché                             | <b>223092</b>               |                             |  |  |  |  |
| T5our | EQHO - 2 avenue Gambetta  |        |                                   |              | Date de publication                | 21/07/2021                  |                             |  |  |  |  |
| 92400 | COURBEVOIE                |        | Email : francois.dasilva@merz.com |              | Date d'attribution                 | 08/02/2022                  |                             |  |  |  |  |
| Tél.  | 01.47.29.72.39            | Fax    | 01.47.29.72.41                    | Distributeur | Exécution de la période            | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |  |  |  |  |
| Siret | 49206021500059            | Banque | DEUTSCHE BANK AG                  | IBAN         | FR 76 1778 9000 0110 5104 1700 454 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Cond/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 003  | TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge des DYSTONIES  | Classe     | 18.08 08 - Muscles et Squelette |          |        |       |        |       |        |        |
| 1003/1 | -XEOMIN 50U DL50 INJ FL 1<br>Ref. fournisseur : 3400958088476<br>Code UCD (prop.) : 3400893776636<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge des DYSTONIES         |            |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1003/1 | -XEOMIN 100U DL50 INJ FL1 HP<br>Ref. fournisseur : 3400957188603<br>Code UCD (prop.) : 3400893105061<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge des DYSTONIES      |            |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1003/1 | XEOMIN 200U PDRE SOL INJ 1 FLACON<br>Ref. fournisseur : 3400955022152<br>Code UCD (prop.) : 3400894192039<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge des DYSTONIES |            |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1003/1 | Soit le prix à l'unité DL - Flacon de 100<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TOXINE BOTULIQUE - Prise en charge des DYSTONIES   |            |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|            |      |         |   |          |
|------------|------|---------|---|----------|
| Franco non | 0.00 | Minimum | 0 | Escompte |
|------------|------|---------|---|----------|

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b><u>MOVIANTO</u></b>                        | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>121</b> | <b>ALFACALCIDOL - Dérivé hydroxylé de la Vitamine D</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 121/1      | UN ALFA 2 UG/1ML IV AMP10<br>Ref. fournisseur : 3400955729884<br>Code UCD (prop.) : 3400891498387<br>Libellé du sous lot : Injectable - 2 µg/1 ml                           | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 121/1      | UN ALFA 1UG/0,5ML IV AMP10<br>Ref. fournisseur : 3400955729945<br>Code UCD (prop.) : 3400891498219<br>Libellé du sous lot : Injectable - 2 µg/1 ml                          | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 121/1      | UN ALFA 0,5 UG CAPS BT30<br>Ref. fournisseur : 3400934761638<br>Code UCD (prop.) : 3400892291123<br>Libellé du sous lot : Injectable - 2 µg/1 ml                            | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 121/2      | UN ALFA 0,25 UG CAPS BT30<br>Ref. fournisseur : 3400934841453<br>Code UCD (prop.) : 3400890964159<br>Libellé du sous lot : Capsule orale 0.25 µg                            | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 121/3      | UN ALFA 1UG CAPS BT30<br>Ref. fournisseur : 3400934841514<br>Code UCD (prop.) : 3400890964210<br>Libellé du sous lot : Capsule orale 1 µg                                   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 121/4      | UN ALFA 0,10 UG BUV BT1<br>Ref. fournisseur : 3400932608423<br>Code UCD (prop.) : 3400890964388<br>Libellé du sous lot : Solution buvable 0.1 µg/goutte                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>163</b> | <b>HEPARINE SODIQUE I.V. 5000 UI/ml - Ampoule 1 ml</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 163/1      | HEPARINE CHOAY 5000UI BT50<br>Ref. fournisseur : 3400955033066<br>Code UCD (prop.) : 3400891343861<br>Libellé du sous lot : HEPARINE SODIQUE I.V. 5000 UI/ml - Ampoule 1 ml | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>165</b> | <b>HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée - Proposer tous dosages et présentations</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 165/1      | CALCIPARINE SC 25 000 UI BT50   | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b>MOVIANTO</b>                               | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 165        | <b>HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée - Proposer tous dosages et présentations</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : 3400955670940<br>Code UCD (prop.) : 3400891430660<br>Libellé du sous lot : HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée                                  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 165/1      | CALCIPARINE 500UI/0,2ML SRG10<br>Ref. fournisseur : 3400955243113<br>Code UCD (prop.) : 3400890145589<br>Libellé du sous lot : HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 165/1      | CALCIPARINE 750UI/0,3ML SRG10<br>Ref. fournisseur : 3400955243281<br>Code UCD (prop.) : 3400890145640<br>Libellé du sous lot : HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 165/1      | CALCIPARINE SC 12 500UI BT50<br>Ref. fournisseur : 3400955670360<br>Code UCD (prop.) : 3400891413403<br>Libellé du sous lot : HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée  | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 165/1      | CALCIPARINE SC 20 000 UI BT50<br>Ref. fournisseur : 3400955670650<br>Code UCD (prop.) : 3400891413571<br>Libellé du sous lot : HEPARINE CALCIQUE 25 000 UI/ml - Voie Sous-Cutanée | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>190</b> | <b>Acide TRANEXAMIQUE - Ampoule</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 190/1      | EXACYL 0,5 IV AMP 5<br>Ref. fournisseur : 3400931157618<br>Code UCD (prop.) : 3400890340649<br>Libellé du sous lot : 0.50 g - Injectable  | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 190/2      | EXACYL 1G/10ML BUV AMP 5<br>Ref. fournisseur : 3400931157557<br>Code UCD (prop.) : 3400890340588  | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b>MOVIANTO</b>                               | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL | Dénomination                        | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|-------------------------------------|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 190  | <b>Acide TRANEXAMIQUE - Ampoule</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : 1 g - Buvable |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

|            |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>195</b> | <b>PHYTOMENADIONE ou Vitamine K - Amp. Inj. et Buv.</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 195/1      | VITAMINE K1 2MG/0,2ML AMP 5<br>Ref. fournisseur : 3400934864636<br>Code UCD (prop.) : 3400892234403<br>Libellé du sous lot : 2 mg/0,2ml | 5      |  |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |
| 195/2      | VITAMINE K1 10MG/1ML AMP 5<br>Ref. fournisseur : 3400930038055<br>Code UCD (prop.) : 3400894222057<br>Libellé du sous lot : 10 mg/1ml   | 5      |  |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

|            |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>218</b> | <b>FER sels avec ou sans Vitamine C - Comprimé ou gélule</b>  | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 218/1      | FUMAFER 66MG CPR BT50<br>Ref. fournisseur : 3400955917441<br>Code UCD (prop.) : 3400890365604<br>Libellé du sous lot : FER sels avec ou sans Vitamine C - Comprimé ou gél | 50     |  |  | 50 |  |  |  |  | F-24 |
| 218/1      | Coût journalier si on considère 3/j (moy) et nbre de patients traités<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : FER sels avec ou sans Vitamine C - Comprimé ou gél   |        |  |  |    |  |  |  |  | F-24 |

|            |  |        |                                    |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>331</b> | <b>URAPIDIL - gélule</b>   | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 331/1      | EUPRESSYL LP 30 MG FL30<br>Ref. fournisseur : 3400936093164<br>Code UCD (prop.) : 3400891298536<br>Libellé du sous lot : 30 mg   | 30     |                                    |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 331/1      | MEDIATENSYL LP 30 MG FL30<br>Ref. fournisseur : 3400936093393<br>Code UCD (prop.) : 3400891299885<br>Libellé du sous lot : 30 mg | 30     |                                    |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 331/2      | EUPRESSYL LP 60MG FL30<br>Ref. fournisseur : 3400936093225   | 30     |                                    |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b><u>MOVIANTO</u></b>                        | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 331   | <b>URAPIDIL - gélule</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891298765<br>Libellé du sous lot : 60 mg   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 331/2 | MEDIATENSYL LP 60 MG FL30<br>Ref. fournisseur : 3400936093515<br>Code UCD (prop.) : 3400891299946<br>Libellé du sous lot : 60 mg                    | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 354   | <b>NADOLOL 80 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 354/1 | CORGARD 80MG CPR SEC BT28<br>Ref. fournisseur : 3400934783289<br>Code UCD (prop.) : 3400890221153<br>Libellé du sous lot : NADOLOL 80 mg - Comprimé | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 405   | <b>COLESTYRAMINE - sachet</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 405/1 | QUESTRAN 4G BT 50 H<br>Ref. fournisseur : 3400931502722<br>Code UCD (prop.) : 3400890776653<br>Libellé du sous lot : COLESTYRAMINE - sachet         | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 433   | <b>DERMOCORTICOÏDE d'Activité FORTE/MODEREE type hydrocortisone ou équivalent</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 433/1 | LOCOID 0,1% EMUL BT1<br>Ref. fournisseur : 3400933684914<br>Code UCD (prop.) : 3400891670325<br>Libellé du sous lot : Emulsion fluide - flacon 30 g | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 433/2 | LOCOID 0,1% CREME BT1<br>Ref. fournisseur : 3400932189694<br>Code UCD (prop.) : 3400890548885<br>Libellé du sous lot : Crème - tube 30 g            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 433/3 | LOCOID CREME EP BT1<br>Ref. fournisseur : 3400932785179<br>Code UCD (prop.) : 3400891060072   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b><u>MOVIANTO</u></b>                        | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 433   | <b>DERMOCORTICOÏDE d'Activité FORTE/MODEREE type hydrocortisone ou équivalent</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Crème épaisse - tube 30 g   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 433/3 | LOCOID POMMADE BT1<br>Ref. fournisseur : 3400932190294<br>Code UCD (prop.) : 3400890549028<br>Libellé du sous lot : Crème épaisse - tube 30 g           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 469   | <b>MEFLOQUINE 250 mg - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 469/1 | LARIAM 250 MG CPS 8<br>Ref. fournisseur : 3400933961688<br>Code UCD (prop.) : 3400891069358<br>Libellé du sous lot : MEFLOQUINE 250 mg - comprimé       | 8           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 523   | <b>VERTEPORFINE 15 mg - Perfusion - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 523/1 | VISUDYNE 15MG PERF FL 1<br>Ref. fournisseur : 3400928099907<br>Code UCD (prop.) : 3400892217253<br>Libellé du sous lot : VERTEPORFINE 15 mg - Perfusion | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 680   | <b>AMPHOTERICINE B</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 680/1 | FUNGIZONE 50MG INJ PDR FL15ML<br>Ref. fournisseur : 3400956033294<br>Code UCD (prop.) : 3400890366892<br>Libellé du sous lot : Inj. 50 mg               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 680/2 | FUNGIZONE 10% SUSP BUV FL40ML<br>Ref. fournisseur : 3400930418673<br>Code UCD (prop.) : 3400890367035<br>Libellé du sous lot : Susp. buv. 4 g/40 ml     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 919   | <b>TRETINOINE 10 mg - Capsule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 919/1 | VESANOID 10MG CAPS MOLLE BT100  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>1982</b>                                     | <b><u>MOVIANTO</u></b>                        | Marché <b>223093</b>                                       |
| <b>ZAC des tulipes Sud</b>                           | <b>Avenue du 21ème siècle</b>                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>95505 GONESSE CEDEX</b>                           | <b>Email : christelle.petain@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 34 07 75 00</b> Fax <b>01 34 53 87 45</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31064461200056</b>                          | Banque <b>LCL DGE ILE DE FRANCE</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63</b> |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 919  | <b>TRETINOINE 10 mg - Capsule</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400936586970<br>Code UCD (prop.) : 3400891821840<br>Libellé du sous lot : TRETINOINE 10 mg - capsule |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

|              |   |        |  |  |  |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|--|--|--|--|--|--|--|------|
| <b>1 306</b> | <b>PROTAMINE SULFATE - inj.</b>   | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |  |  |  |  |  |      |
| 1306/1       | PROTAMINE CHOAY 1000 UAH/ML SOL INJ<br>Ref. fournisseur : 3400931011736<br>Code UCD (prop.) : 3400890762694<br>Libellé du sous lot : PROTAMINE SULFATE - inj. | 1      |  |  |  |  |  |  |  | F-24 |

|            |      |         |   |          |  |
|------------|------|---------|---|----------|--|
| Franco non | 0.00 | Minimum | 0 | Escompte |  |
|------------|------|---------|---|----------|--|

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>584</b>                                      | <b><u>MSD FRANCE</u></b>                | Marché <b>223094</b>                                       |
| <b>10-12 Cours Michelet</b>                          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                                 | Email : christophe.bertin@msd.com       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 80 46 40 00</b> Fax <b>01 80 46 43 45</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41789058900068</b>                          | Banque <b>CITIBANK France</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065707900666</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>90</b>  | <b>SITAGLIPTINE ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 90/1       | JANUVIA 50 MG 50 COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 1024024<br>Code UCD (prop.) : 3400893934784<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: sitagliptine  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 90/2       | JANUVIA 100MG 50 COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 1006084<br>Code UCD (prop.) : 3400893040324<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Sitagliptine   | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>91</b>  | <b>Sitagliptine 50 mg + Metformine 1000 mg - Voie orale</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 91/1       | JANUMET 50/1000 MG 50 COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 1007445<br>Code UCD (prop.) : 3400893197431<br>Libellé du sous lot : Sitagliptine 50 mg + Metformine 1000 mg - Voie ora<br>Fiche technique: Sitagliptine - Metformine | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>109</b> | <b>DIAZOXIDE - Gélule</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 109/1      | PROGLICEM 100MG 100GEL HOP<br>Ref. fournisseur : 1025555<br>Code UCD (prop.) : 3400891189964<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Diazoxide  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 109/2      | PROGLICEM 25MG 100GEL HOP<br>Ref. fournisseur : 1025666<br>Code UCD (prop.) : 3400890760805<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: Diazoxide  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>336</b> | <b>RIOCIGUAT - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>584</b>                                      | <b>MSD FRANCE</b>  | Marché <b>223094</b>                                       |
| <b>10-12 Cours Michelet</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                                 | Email : <a href="mailto:christophe.bertin@msd.com">christophe.bertin@msd.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 80 46 40 00</b> Fax <b>01 80 46 43 45</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41789058900068</b>                          | Banque <b>CITIBANK France</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065707900666</b>  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 336   | <b>RIOCIGUAT - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 336/1 | ADEMPAS 1 MG CPR BTE 90<br>Ref. fournisseur : 1033611<br>Code UCD (prop.) : 3400894005636<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: Riociguat     | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/1 | ADEMPAS 1 MG CPR BTE 42<br>Ref. fournisseur : 1033595<br>Code UCD (prop.) : 3400894005636<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: Riociguat     | 42          |                                    |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/1 | ADEMPAS 0,5 MG CPR BTE 42<br>Ref. fournisseur : 1033571<br>Code UCD (prop.) : 3400894005407<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: Riociguat   | 42          |                                    |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/2 | ADEMPAS 1,5 MG CPR BTE 90<br>Ref. fournisseur : 1033635<br>Code UCD (prop.) : 3400894005575<br>Libellé du sous lot : 1.5 mg<br>Fiche technique: Riociguat | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/2 | ADEMPAS 1,5 MG CPR BTE 42<br>Ref. fournisseur : 1033620<br>Code UCD (prop.) : 3400894005575<br>Libellé du sous lot : 1.5 mg<br>Fiche technique: Riociguat | 42          |                                    |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/3 | ADEMPAS 2 MG CPR BTE 90<br>Ref. fournisseur : 1033660<br>Code UCD (prop.) : 3400894005926<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: Riociguat     | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/3 | ADEMPAS 2 MG CPR BTE 42<br>Ref. fournisseur : 1033643<br>Code UCD (prop.) : 3400894005926<br>Libellé du sous lot : 2 mg                                   | 42          |                                    |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>584</b>                                      | <b>MSD FRANCE</b>                       | Marché <b>223094</b>                                       |
| <b>10-12 Cours Michelet</b>                          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                                 | Email : christophe.bertin@msd.com       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 80 46 40 00</b> Fax <b>01 80 46 43 45</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41789058900068</b>                          | Banque <b>CITIBANK France</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065707900666</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 336   | <b>RIOCIGUAT - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: Riociguat   |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 336/4 | ADEMPAS 2,5 MG CPR BTE 90<br>Ref. fournisseur : 1033687<br>Code UCD (prop.) : 3400894005865<br>Libellé du sous lot : 2.5 mg<br>Fiche technique: Riociguat  | 90          |                                    |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 336/4 | ADEMPAS 2,5 MG CPR BTE 42<br>Ref. fournisseur : 1033670<br>Code UCD (prop.) : 3400894005865<br>Libellé du sous lot : 2.5 mg<br>Fiche technique: Riociguat  | 42          |                                    |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |
| 633   | <b>ERTAPENEM 1 g - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 633/1 | INVANZ IV 1GR<br>Ref. fournisseur : 1008014<br>Code UCD (prop.) : 3400892505725<br>Libellé du sous lot : ERTAPENEM 1 g - Injectable<br>Fiche technique: Ertapénème   | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 634   | <b>CEFTOLOZANE 1 g + TAZOBACTAM 0.5 g - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 634/1 | ZERBAXA1G/0,5G-POUDRE SOL. À DILUER POUR PERFUSION<br>Ref. fournisseur : 1033499<br>Code UCD (prop.) : 3400894139560<br>Libellé du sous lot : CEFTOLOZANE 1 g - TAZOBACTAM 0.5 g - Injectable<br>Fiche technique: Ceftriaxone/Tazobactam | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 737   | <b>DORAVIRINE 100 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 737/1 | PIFELTRO 100MG, CP PELLICULÉ<br>Ref. fournisseur : 1041145<br>Code UCD (prop.) : 3400894441588<br>Libellé du sous lot : DORAVIRINE 100 mg - Comprimé   | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>584</b>                                      | <b><u>MSD FRANCE</u></b>                | Marché <b>223094</b>                                       |
| <b>10-12 Cours Michelet</b>                          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                                 | Email : christophe.bertin@msd.com       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 80 46 40 00</b> Fax <b>01 80 46 43 45</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41789058900068</b>                          | Banque <b>CITIBANK France</b>           | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065707900666</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 737   | <b>DORAVIRINE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: Doravirine   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 738   | <b>DORAVIRINE 100 MG + LAMIVUDINE 300 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 245 MG</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 738/1 | DELSTRIGO 100MG/300MG/245MG, CP PELLICULÉ<br>Ref. fournisseur : 1041274<br>Code UCD (prop.) : 3400894441410<br>Libellé du sous lot : DORAVIRINE 100 MG + LAMIVUDINE 300 MG + TENOFOVIR<br>Fiche technique: Doravirine/Lamivudine/Tenofovir disoproxil | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 743   | <b>RALTEGRAVIR - Voie orale</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 743/1 | ISENTRESS 400 MG 60 COMPRIMES<br>Ref. fournisseur : 1004559<br>Code UCD (prop.) : 3400893038772<br>Libellé du sous lot : 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Raltegravir  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 743/1 | ISENTRESS 100 MG, GRANULÉS POUR SUSPENSION BUVABLE<br>Ref. fournisseur : 1038437<br>Code UCD (prop.) : 3400894031079<br>Libellé du sous lot : 400 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Raltégravir   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 743/2 | ISENTRESS 600MG, COMPRIMÉS PELLICULÉS<br>Ref. fournisseur : 1037381<br>Code UCD (prop.) : 3400894281078<br>Libellé du sous lot : 600 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Raltégravir  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 873   | <b>PEMBROLIZUMAB 100 mg - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 873/1 | KEYTRUDA 100MG/4ML<br>Ref. fournisseur : 1034365  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

350 / 552

Code 584 **MSD FRANCE**

10-12 Cours Michelet

92800 PUTEAUX

Email : christophe.bertin@msd.com

Tél. 01 80 46 40 00 Fax 01 80 46 43 45 Distributeur

Siret 41789058900068 Banque CITIBANK France IBAN FR7611689007000065707900666

Marché **223094**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 873    | <b>PEMBROLIZUMAB 100 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Code UCD (prop.) : 3400894197232<br>Libellé du sous lot : PEMBROLIZUMAB 100 mg - Injectable<br>Fiche technique: Pembrolizumab   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 299  | <b>SUGAMMADEX SODIQUE 100 mg/ml - sol. injectable</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1299/1 | BRIDION 100 MG/2 ML 10 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 1999651<br>Code UCD (prop.) : 3400893231012<br>Libellé du sous lot : SUGAMMADEX SODIQUE 100 mg/ml - sol. injectable<br>Fiche technique: Sugammadex | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1299/1 | BRIDION 100 MG/5 ML 10 FLACONS<br>Ref. fournisseur : 1999650<br>Code UCD (prop.) : 3400893231180<br>Libellé du sous lot : SUGAMMADEX SODIQUE 100 mg/ml - sol. injectable<br>Fiche technique: Sugammadex | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 1.5% paiement &lt;20J et 1% paiement &lt;30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|                         |                                 |          |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|-------------------------|---------------------------------|----------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>MSD VACCINS</u></b>       |          |      |                             | Marché                  | <b><u>223095</u></b>        |  |  |  |  |
| 162, avenue Jean Jaurès |                                 |          |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 69007 LYON              | Email : vaccinsmarches@mesd.com |          |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04 37 28 40 00 Fax | Distributeur                    |          |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 39203293400045    | Banque                          | CITIBANK | IBAN | FR7611689007000065848502457 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 782   | <b>Vaccin Pneumococcique polyosidique pour utilisation chez l'enfant et l'adulte</b><br>Escompte : Voir nos CGV jointes - S.N.C. au Capital de 60 000 000 €<br>/ Siren : 392 032 934 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE<br>DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00 | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 782/1 | PNEUMOVAX ®<br>Ref. fournisseur : 1038336<br>Code UCD (prop.) : 3400894259077<br>Libellé du sous lot : Vaccin Pneumococcique polyosidique pour utilisatio<br>Fiche technique: 1 seringue 0,5 ml + 2 aiguilles  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 793   | <b>Vaccin pour la prévention du Zona et des névralgies postzostérienne</b><br>Escompte : Voir nos CGV jointes - S.N.C. au Capital de 60 000 000 €<br>/ Siren : 392 032 934 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE<br>DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00           | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 793/1 | ZOSTAVAX ®<br>Ref. fournisseur : 1039253<br>Code UCD (prop.) : 3400894091622<br>Libellé du sous lot : Vaccin pour la prévention du zona et des névralgie<br>Fiche technique: 1 flac + 1ser + 2 aig.  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 794   | <b>Vaccin Papillomavirus humain dans la prévention du cancer du col de l'utérus</b><br>Escompte : Voir nos CGV jointes - S.N.C. au Capital de 60 000 000 €<br>/ Siren : 392 032 934 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE<br>DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 794/1 | GARDASIL 9 ®<br>Ref. fournisseur : 1034148<br>Code UCD (prop.) : 3400894258827<br>Libellé du sous lot : Vaccin Papillomavirus humain dans la prévention du<br>Fiche technique: 1 ser pré-remplie + 2 aig.  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                         |                                 |          |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|-------------------------|---------------------------------|----------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>MSD VACCINS</u></b>       |          |      |                             | Marché                  | <b><u>223095</u></b>        |  |  |  |  |
| 162, avenue Jean Jaurès |                                 |          |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 69007 LYON              | Email : vaccinsmarches@mesd.com |          |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04 37 28 40 00 Fax | Distributeur                    |          |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 39203293400045    | Banque                          | CITIBANK | IBAN | FR7611689007000065848502457 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 795   | Vaccin pour la prévention de la Varicelle<br>Escompte : Voir nos CGV jointes - S.N.C. au Capital de 60 000 000 €<br>/ Siren : 392 032 934 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE<br>DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00 | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 795/1 | VARIVAX ®<br>Ref. fournisseur : 1036828<br>Code UCD (prop.) : 3400892842981<br>Libellé du sous lot : Vaccin pour la prévention de la varicelle<br>Fiche technique: 1 fla + 1 ser + 2 aiguilles  | 1           |                            |          |        | 1     |        |       |        | F-24   |

Franco non renseigné Minimum 0 Escompte Voir nos CGV jointes - S.N.C. au Capital de 60 000 000 € / Siren : 392 032 934

Les U.G. ne sont pas déduites



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>105556</b>                                   | <b>MUNDIPHARMA</b>                              | Marché <b>223096</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : servicedesmarches@mundipharma.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 40 65 29 29</b> Fax <b>01 40 69 29 20</b> | Distributeur                                    | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>42126446600069</b>                          | Banque <b>Banque Transatlantique</b> IBAN       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 060</b> | <b>OXYCODONE - Gélule - Comprimés orodispersibles</b><br><b>Escompte : Délai de livraison de 48h à 72h</b><br><b>Frais fixes : Franco de port : minimum de commande de 50€/ Si commande inférieure à ce montant 10€ de port</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1060/1       | OXYNORMORO 5MGX14CP HP<br>Ref. fournisseur : 8074<br>Code UCD (prop.) : 9311397<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: OXYNORMORO 5MGX14CP HP  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1060/1       | OXYNORM 5MGX14HP<br>Ref. fournisseur : 7386<br>Code UCD (prop.) : 9250388<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: UCD 13 = 3400892503882  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1060/2       | OXYNORMORO 10MGX14CP HP<br>Ref. fournisseur : 8075<br>Code UCD (prop.) : 9311374<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: OXYNORMORO 10MGX14CP HP   | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1060/2       | OXYNORM 10MGX14HP<br>Ref. fournisseur : 7387<br>Code UCD (prop.) : 9250365<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: UCD 13 = 3400892503653  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1060/3       | OXYNORMORO 20MGX14CP HP<br>Ref. fournisseur : 8076<br>Code UCD (prop.) : 9311380<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: OXYNORMORO 20MGX14CP HP   | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1060/3       | OXYNORM 20MGX14HP<br>Ref. fournisseur : 7388<br>Code UCD (prop.) : 9250371<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: UCD 13 = 3400892503714  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>105556</b>                                   | <b>MUNDIPHARMA</b>                              | Marché <b>223096</b>                                       |
| <b>7-11 Quai André Citroën</b>                       | <b>Tour Cristal</b>                             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75015 PARIS</b>                                   | <b>Email : servicedesmarches@mundipharma.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 40 65 29 29</b> Fax <b>01 40 69 29 20</b> | Distributeur                                    | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>42126446600069</b>                          | Banque <b>Banque Transatlantique</b> IBAN       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 063</b> | <b>HYDROMORPHONE - Comprimé LP</b><br><b>Escompte : Délai de livraison de 48h à 72h</b><br><b>Frais fixes : Franco de port : minimum de commande de 50€/ Si commande inférieure à ce montant 10€ de port</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1063/1       | SOPHIDONE 4MG<br>Ref. fournisseur : 7084<br>Code UCD (prop.) : 9206306<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: SOPHIDONE 4MG LP GELULE BT 14   | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1063/2       | SOPHIDONE 8MG<br>Ref. fournisseur : 7085<br>Code UCD (prop.) : 9206312<br>Libellé du sous lot : 8 mg<br>Fiche technique: SOPHIDONE 8MG LP GELULE BT 14   | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1063/2       | SOPHIDONE 16MG<br>Ref. fournisseur : 7086<br>Code UCD (prop.) : 9206281<br>Libellé du sous lot : 8 mg<br>Fiche technique: SOPHIDONE 16MG LP GELULE BT14  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 1063/3       | SOPHIDONE 24MG<br>Ref. fournisseur : 7083<br>Code UCD (prop.) : 9206298<br>Libellé du sous lot : 24 mg<br>Fiche technique: SOPHIDONE 24MG LP GELULE BT 14  | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 10.00 Minimum 0 Escompte Délai de livraison de 48h à 72h

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                            |     |                                       |                 |                         |  |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|-----|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Code  | <b>NEURAXPHARMA</b>        |     |                                       |                 | Marché                  | <b>223098</b>                            |  |  |  |  |
|       | <b>84 rue de Grenelles</b> |     |                                       |                 | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                        |  |  |  |  |
|       | <b>75007 PARIS</b>         |     | Email : neuraxpharm-marches@biodim.fr |                 | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                        |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.53.63.42.90</b>      | Fax | <b>01.45.48.48.44</b>                 | Distributeur    | <b>C.S.P Code 6410</b>  |  |  |  |  |  |
| Siret | <b>44097551400025</b>      |     | Banque                                | <b>LA POSTE</b> | IBAN                    | <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> |  |  |  |  |
|       |                            |     |                                       |                 | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b>       |  |  |  |  |
|       |                            |     |                                       |                 | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>       |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 814    | <b>METHOTREXATE 25 mg/ ml - Administration intratéchale</b><br>Escompte : aucun esompte,<br>Frais fixes : CELOCURINE : 5 BOITES MINIMUM/ 25€HT DE FRAIS DE PORT. 50€HT /15€DE FRAIS RESTE DE LA GAMME<br>Franco de port €: 15.00 | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 814/1  | METHOTREXATE 25MG/1ML INJ<br>Ref. fournisseur : 3400931602187<br>Code UCD (prop.) : 3400890502641<br>Libellé du sous lot : METHOTREXATE 25 mg/ ml - Administration intratécha<br>Fiche technique: METHOTREXATE 25MG/1ML INJ      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 814/1  | METHOTREXATE 5MG<br>Ref. fournisseur : 3400931501251<br>Code UCD (prop.) : 3400890502702<br>Libellé du sous lot : METHOTREXATE 25 mg/ ml - Administration intratécha<br>Fiche technique: METHOTREXATE 5MG                        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 997    | <b>SUXAMETHONIUM 50 mg/ml - 2 ml - Injectable</b><br>Escompte : aucun esompte,<br>Frais fixes : CELOCURINE : 5 BOITES MINIMUM/ 25€HT DE FRAIS DE PORT. 50€HT /15€DE FRAIS RESTE DE LA GAMME<br>Franco de port €: 25.00           | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 997/1  | CELOCURINE 50MG/ML<br>Ref. fournisseur : 3400956304448<br>Code UCD (prop.) : 3400892308715<br>Libellé du sous lot : SUXAMETHONIUM 50 mg/ml - 2 ml - Injectable<br>Fiche technique: CELOCURINE 50MG/ML                            | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 188  | <b>OXAZEPAM comprimé</b><br>Escompte : aucun esompte,<br>Frais fixes : CELOCURINE : 5 BOITES MINIMUM/ 25€HT DE FRAIS DE PORT. 50€HT /15€DE FRAIS RESTE DE LA GAMME<br>Franco de port €: 15.00                                    | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1188/1 | SERESTA 10MG<br>Ref. fournisseur : 3400957896188<br>Code UCD (prop.) : 3400890837149   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|       |                            |     |                                       |                 |                         |  |  |  |  |  |
|-------|----------------------------|-----|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Code  | <b>NEURAXPHARMA</b>        |     |                                       |                 | Marché                  | <b>223098</b>                            |  |  |  |  |
|       | <b>84 rue de Grenelles</b> |     |                                       |                 | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                        |  |  |  |  |
|       | <b>75007 PARIS</b>         |     | Email : neuraxpharm-marches@biodim.fr |                 | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                        |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.53.63.42.90</b>      | Fax | <b>01.45.48.48.44</b>                 | Distributeur    | <b>C.S.P Code 6410</b>  |  |  |  |  |  |
| Siret | <b>44097551400025</b>      |     | Banque                                | <b>LA POSTE</b> | IBAN                    | <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> |  |  |  |  |
|       |                            |     |                                       |                 | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b>       |  |  |  |  |
|       |                            |     |                                       |                 | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>       |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1188   | <b>OXAZEPAM comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: SERESTA 10MG   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1188/2 | SERESTA 50MG<br>Ref. fournisseur : 3400955337065<br>Code UCD (prop.) : 3400890837200<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: SERESTA 50MG | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 189</b> | <b>LORAZEPAM comprimé</b><br>Escompte : aucun esompte,<br>Frais fixes : CELOCURINE : 5 BOITES MINIMUM/ 25€HT DE FRAIS DE PORT. 50€HT /15€DE FRAIS RESTE DE LA GAMME<br>Franco de port €: 15.00 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1189/1       | TEMESTA 1MG<br>Ref. fournisseur : 3400935746931<br>Code UCD (prop.) : 3400890908849<br>Libellé du sous lot : 1 mg<br>Fiche technique: TEMESTA 1MG  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1189/2       | TEMESTA 2.5MG<br>Ref. fournisseur : 3400931489962<br>Code UCD (prop.) : 3400890908900<br>Libellé du sous lot : 2,5mg<br>Fiche technique: TEMESTA 2.5MG   | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |                                   |  |   |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>1 197</b> | <b>MIDAZOLAM - Solution buccale en seringue</b><br>Escompte : aucun esompte,<br>Frais fixes : CELOCURINE : 5 BOITES MINIMUM/ 25€HT DE FRAIS DE PORT. 50€HT /15€DE FRAIS RESTE DE LA GAMME<br>Franco de port €: 15.00 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1197/1       | BUCCOLAM 2.5MG<br>Ref. fournisseur : 3400922108421<br>Code UCD (prop.) : 3400893823163<br>Libellé du sous lot : MIDAZOLAM - Solution buccale<br>Fiche technique: BUCCOLAM 2.5MG                                      | 4      |                                   |  | 4 |  |  |  |  | F-24 |
| 1197/1       | BUCCOLAM 5MG   | 4      |                                   |  | 4 |  |  |  |  | F-24 |

|       |                                       |        |                       |              |  |                                    |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------------|--------|-----------------------|--------------|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>NEURAXPHARMA</b>                   |        |                       |              | Marché                                   | <b>223098</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>84 rue de Grenelles</b>            |        |                       |              | Date de publication                      | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>75007 PARIS</b>                    |        |                       |              | Date d'attribution                       | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | Email : neuraxpharm-marches@biodim.fr |        |                       |              | Exécution de la période                  | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.53.63.42.90</b>                 | Fax    | <b>01.45.48.48.44</b> | Distributeur | <b>C.S.P Code 6410</b>                   |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>44097551400025</b>                 | Banque | <b>LA POSTE</b>       | IBAN         | <b>FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488</b> |                                    |  |  |  |  |
|       |                                       |        |                       |              |  |                                    |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1197   | <b>MIDAZOLAM - Solution buccale en seringue</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 3400922108599<br>Code UCD (prop.) : 3400893823224<br>Libellé du sous lot : MIDAZOLAM - Solution buccale<br>Fiche technique: BUCCOLAM 5MG                     |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1197/1 | BUCCOLAM 7.5MG<br>Ref. fournisseur : 3400922108650<br>Code UCD (prop.) : 3400893823392<br>Libellé du sous lot : MIDAZOLAM - Solution buccale<br>Fiche technique: BUCCOLAM 7.5MG | 4           |                                   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 1197/1 | BUCCOLAM 10MG<br>Ref. fournisseur : 3400922108711<br>Code UCD (prop.) : 3400893823453<br>Libellé du sous lot : MIDAZOLAM - Solution buccale<br>Fiche technique: BUCCOLAM 10MG   | 4           |                                   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 15.00 Minimum 0 Escompte aucun esompte,

Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

358 / 552

Code 100174 **NORDIC PHARMA**  
 251 Bd Pereire  
 75007 PARIS Email : marches.hopitaux@movianto.com  
 Tél. 01.70.37.28.00 Fax 01.70.37.28.28 Distributeur C.S.P Code 6410  
 Siret 41992908800047 Banque CCP CLERMONT IBAN

Marché **223050**  
 Date de publication 21/07/2021  
 Date d'attribution 08/02/2022  
 Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024  
 Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 17   | MISOPROSTOL en OBSTETRIQUE - Comprimé 200 µg<br>Franco de port €: 10.00   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 17/1 | GYMISO 200MCG CPR BT2<br>Ref. fournisseur : 3400936249943<br>Code UCD (prop.) : 3400892590301<br>Libellé du sous lot : MISOPROSTOL en OBSTETRIQUE - Comprimé 200 µg | 2           |  |          |        | 2     |        |       |        | F-24   |

Franco 10.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100174</b>                                   | <b><u>NORDIC PHARMA</u></b>                  | Marché <b>223099</b>                                       |
| <b>251 Bd Pereire</b>                                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75007 PARIS</b>                                   | Email : <b>marches.hopitaux@movianto.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01.70.37.28.00</b> Fax <b>01.70.37.28.28</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41992908800047</b>                          | Banque <b>LA POSTE</b>                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR8320041010030067069H02488</b>      |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>551</b> | <b>MIFEPRISTONE 200 mg - Comprimé</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 551/1      | MIFEGYNE 200MG B/3CPS HP<br>Ref. fournisseur : 3400936513471<br>Code UCD (prop.) : 3400891387346<br>Libellé du sous lot : MIFEPRISTONE 200 mg - Comprimé | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 551/1      | Soit le coût à l'IVG = 3 cp<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : MIFEPRISTONE 200 mg - Comprimé  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 035</b> | <b>CHLOROPROCAÏNE Chlorhydrate 10 mg/ml - Solution injectable</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>   | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1035/1       | CLOROTEKAL 10MG/ML (50MG/5ML) B/10<br>Ref. fournisseur : 3400922295862<br>Code UCD (prop.) : 3400893902387<br>Libellé du sous lot : CHLOROPROCAÏNE Chlorhydrate 10 mg/ml - Solution in | 10     |                                   |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 036</b> | <b>Prilocaine hyperbare 20 mg/ml - Solution injectable</b><br><b>Minimum de commande €: 1</b>  | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1036/1       | BARITEKAL 20MG/ML SOL INJ B/10<br>Ref. fournisseur : 3400958589638<br>Code UCD (prop.) : 3400893993286<br>Libellé du sous lot : Prilocaine hyperbare 20 mg/ml - Solution injectabl | 10     |                                   |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |

|            |      |         |   |          |  |  |  |  |  |  |
|------------|------|---------|---|----------|--|--|--|--|--|--|
| Franco non | 0.00 | Minimum | 1 | Escompte |  |  |  |  |  |  |
|------------|------|---------|---|----------|--|--|--|--|--|--|

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                           |        |   |              |                             |                      |  |  |  |  |
|-------|---------------------------|--------|---|--------------|-----------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>NORGINE SAS</u></b> |        |   |              | Marché                      | <b><u>223100</u></b> |  |  |  |  |
|       | 2, rue Jacques Daguerre   |        |   |              | Date de publication         | 21/07/2021           |  |  |  |  |
| 92500 | RUEIL MALMAISON CEDEX     |        | Email : clientshospitaliers@norgine.com |              | Date d'attribution          | 08/02/2022           |  |  |  |  |
| Tél.  | 01 41 39 94 00            | Fax    | 01 41 39 94 01                          | Distributeur | ALLOGA FRANCE.              |                      |  |  |  |  |
| Siret | 55201968900058            | Banque | LA BANQUE POSTALE                       | IBAN         | FR7620041010080609681L02928 |                      |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 18   | <b>MISOPROSTOL 25 µg - Comprimé</b><br>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON<br>STANDARD (voir tarif)<br>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 150                         | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 18/1 | ANGUSTA 25 MICROGRAMMES<br>Ref. fournisseur : 42400<br>Code UCD (prop.) : 3400894382355<br>Libellé du sous lot : MISOPROSTOL 25 µg - Comprimé<br>Fiche technique: MISOPROSTOL  | 8           |  |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 48   | <b>LAXATIF de LEST (mucilage) - Granulés en sachet dose</b><br>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON<br>STANDARD (voir tarif)<br>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 48/1 | NORMAFIBE 10 G<br>Ref. fournisseur : 03007002<br>Code UCD (prop.) : 3400892709420<br>Libellé du sous lot : LAXATIF de LEST (mucilage) - granulés<br>Fiche technique: NORMACOL SACHET   | 30          |  |          | 600    |       |        |       |        | F-24   |
| 52   | <b>MACROGOL 3350 ou Laxatif de 1ère intention - Sachet</b><br>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON<br>STANDARD (voir tarif)<br>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 150  | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 52/1 | MOVICOL ADULTE SACHET - CITRON<br>Ref. fournisseur : 100147<br>Code UCD (prop.) : 3400891777635<br>Libellé du sous lot : MACROGOL 3350 ou Laxatif de 1ère intention - Sachet<br>Fiche technique: MOVICOL ADULTE SACHET                                     | 20          |  |          | 800    |       |        |       |        | F-24   |
| 52/1 | MOVICOL ADULTE SACHET SANS AROME<br>Ref. fournisseur : 100490  | 20          |  |          | 800    |       |        |       |        | F-24   |



|                         |                             |   |                   |              |                             |                      |  |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------|---|-------------------|--------------|-----------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>NORGINE SAS</u></b>   |   |                   |              | Marché                      | <b><u>223100</u></b> |  |  |  |  |
|                         | 2, rue Jacques Daguerre     |   |                   |              | Date de publication         | 21/07/2021           |  |  |  |  |
|                         | 92500 RUEIL MALMAISON CEDEX | Email : clientshospitaliers@norgine.com |                   |              | Date d'attribution          | 08/02/2022           |  |  |  |  |
| Tél.                    | 01 41 39 94 00              | Fax                                     | 01 41 39 94 01    | Distributeur | ALLOGA FRANCE.              |                      |  |  |  |  |
| Siret                   | 55201968900058              | Banque                                  | LA BANQUE POSTALE | IBAN         | FR7620041010080609681L02928 |                      |  |  |  |  |
| Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |   |                   |              |                             |                      |  |  |  |  |
| Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |   |                   |              |                             |                      |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 52   | <b>MACROGOL 3350 ou Laxatif de 1ère intention - Sachet</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Code UCD (prop.) : 3400893561645<br>Libellé du sous lot : MACROGOL 3350 ou Laxatif de 1ère intention - Sachet<br>Fiche technique: MOVICOL ADULTE SACHET SANS AROME  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 59   | <b>Préparation aux investigations coliques : PEG ou équivalent - Sachet</b><br><b>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON</b><br><b>STANDARD (voir tarif)</b><br><b>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros</b><br><b>Franco de port €: 20.00</b><br><b>Minimum de commande €: 150</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 59/1 | MOVIPREP SACHETS<br>Ref. fournisseur : 840227<br>Code UCD (prop.) : 3400893011577<br>Libellé du sous lot : Préparation aux investigations coliques : PEG ou é<br>Fiche technique: MOVIPREP - 2 LITRES   | 2           |   |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |
| 59/1 | Coût d'1 prep cplte = 2 sachets = 2.1 x 2 = 4.2 e<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Préparation aux investigations coliques : PEG ou é   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 61   | <b>SOLUTION RECTALE pour Lavement chez l'adulte - Flacon</b><br><b>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON</b><br><b>STANDARD (voir tarif)</b><br><b>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros</b><br><b>Franco de port €: 20.00</b><br><b>Minimum de commande €: 150</b>                | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 61/1 | NORMACOL ADULTE LAVEMENT<br>Ref. fournisseur : 03001561<br>Code UCD (prop.) : 3400890635806<br>Libellé du sous lot : SOLUTION RECTALE pour Lavement chez l'adulte - Fla<br>Fiche technique: NORMACOL ADULTE LAVEMENT  | 1           |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 61/1 | NORMACOL ENFANT LAVEMENT<br>Ref. fournisseur : 03001571<br>Code UCD (prop.) : 3400890635974<br>Libellé du sous lot : SOLUTION RECTALE pour Lavement chez l'adulte -   | 1           |   |          | 72     |       |        |       |        | F-24   |

|      |                             |                          |   |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|------|-----------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code | <b><u>NORGINE SAS</u></b>   |                          |   |                             | Marché                  | <b><u>223100</u></b>        |  |  |  |  |
|      | 2, rue Jacques Daguerre     |                          |   |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|      | 92500 RUEIL MALMAISON CEDEX |                          | Email : clientshospitaliers@norgine.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
|      | Tél. 01 41 39 94 00         | Fax 01 41 39 94 01       | Distributeur ALLOGA FRANCE.             |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|      | Siret 55201968900058        | Banque LA BANQUE POSTALE | IBAN                                    | FR7620041010080609681L02928 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 61    | <b>SOLUTION RECTALE pour Lavement chez l'adulte - Flacon</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fla<br>Fiche technique: NORMACOL ENFANT LAVEMENT   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 156   | <b>ACENOCOUMAROL - Comprimé</b><br><b>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON</b><br><b>STANDARD (voir tarif)</b><br><b>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros</b><br><b>Franco de port €: 20.00</b><br><b>Minimum de commande €: 150</b>        | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 156/1 | SINTROM 4 MG<br>Ref. fournisseur : FGSINT004030FR<br>Code UCD (prop.) : 3400890840798<br>Libellé du sous lot : 4 mg<br>Fiche technique: SINTROM 4MG CPR BT30   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 156/2 | MINI SINTROM 1MG 20 CPS<br>Ref. fournisseur : FGSINT001020FR<br>Code UCD (prop.) : 3400891669725<br>Libellé du sous lot : 1mg<br>Fiche technique: MINI-SINTROM 1MG CPR BT 20   | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 223   | <b>Acide FOLIQUE 0,4 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON</b><br><b>STANDARD (voir tarif)</b><br><b>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros</b><br><b>Franco de port €: 20.00</b><br><b>Minimum de commande €: 150</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 223/1 | SPECIAFOLDINE 0,4MG CPR BT 28<br>Ref. fournisseur : FGSPET004028FR<br>Code UCD (prop.) : 3400892477077<br>Libellé du sous lot : Acide FOLIQUE 0,4 mg - comprimé  | 28          |  |          | 280    |       |        |       |        | F-24   |

|       |                           |        |   |              |                         |                             |  |  |  |  |
|-------|---------------------------|--------|---|--------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>NORGINE SAS</u></b> |        |   |              | Marché                  | <b><u>223100</u></b>        |  |  |  |  |
|       | 2, rue Jacques Daguerre   |        |   |              | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92500 | RUEIL MALMAISON CEDEX     |        | Email : clientshospitaliers@norgine.com |              | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 01 41 39 94 00            | Fax    | 01 41 39 94 01                          | Distributeur | ALLOGA FRANCE.          |                             |  |  |  |  |
| Siret | 55201968900058            | Banque | LA BANQUE POSTALE                       |              | IBAN                    | FR7620041010080609681L02928 |  |  |  |  |
|       |                           |        |   |              | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|       |                           |        |   |              | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 008  | <b>DANTROLENE</b><br>Escompte : LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON<br>STANDARD (voir tarif)<br>Frais fixes : 20 euros si cde inférieure à 150 euros<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 150 | Classe      | 18.08 08 - Muscles et Squelette |          |        |       |        |       |        |        |
| 1008/1 | DANTRIUM IV<br>Ref. fournisseur : 100546<br>Code UCD (prop.) : 34008 913 509 0 6<br>Libellé du sous lot : Lyophilisation pour solution inj. 20 mg<br>Fiche technique: DANTRIUM INTRAVEINEUX                      | 1           |                                 |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1008/2 | Gélule 25 mg - PAS DS TARIF HOSPITALIER CF GROSSISTE<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Gélule 25 mg   |             |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1008/3 | Gélule 100 mg - - PAS DS TARIF HOSPITALIER CF GROSSISTE<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Gélule 100 mg   |             |                                 |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 20.00 Minimum 150 Escompte LA COMMANDE MINIMUM S'ENTEND AU CARTON STANDARD (voir tarif)

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>779</b>                                  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                      | Marché <b>223101</b>                                       |
| <b>8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE</b>         | <b>CS40150</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92563 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>               | Email : <b>marches.hopital@novartis.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155476400</b> Fax <b>01 55 47 64 43</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41034907000178</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b>     |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>92</b>  | <b>VILDAGLIPTINE 50 mg ou équivalent - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>                                      | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 92/1       | GALVUS 50MG<br>Ref. fournisseur : 723188<br>Code UCD (prop.) : 3400893292624<br>Libellé du sous lot : VILDAGLIPTINE 50 mg ou équivalent - Comprimé<br>Fiche technique: Boite de 90 cp | 90          |  |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>197</b> | <b>ELTROMBOPAG - Voie orale</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 197/1      | REVOLADE 25 MG 14 CPS PVC<br>Ref. fournisseur : 733169<br>Code UCD (prop.) : 3400893519653<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: 2 X 7 Comprimés                         | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 197/1      | REVOLADE 25 MG 28 CPS PVC<br>Ref. fournisseur : 748325<br>Code UCD (prop.) : 3400893519653<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: 4 X 7 Comprimés                         | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 197/1      | REVOLADE 25 MG 30 SACHETS<br>Ref. fournisseur : 735706<br>Code UCD (prop.) : 3400894400486<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: 30 Sachets                              | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 197/2      | REVOLADE 50 MG 14 CPS PVC<br>Ref. fournisseur : 733167<br>Code UCD (prop.) : 3400893519714<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: 2 X 7 Comprimés                         | 14          |  |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 197/2      | REVOLADE 50 MG 28 CPS PVC<br>Ref. fournisseur : 748323<br>Code UCD (prop.) : 3400893519714<br>Libellé du sous lot : 50 mg   | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 197   | <b>ELTROMBOPAG - Voie orale</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: 4 X 7 Comprimés  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 197/2 | REVLADE 75 MG 28 CPS PVC<br>Ref. fournisseur : 735974<br>Code UCD (prop.) : 3400894400028<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: 4X7 Comprimés  | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 281   | <b>CRIZANLIZUMAB - Solution à diluer pour perfusion à 10 mg/ml - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>                   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 281/1 | ADAKVEO 100MG/10ML 1 AMP<br>Ref. fournisseur : 752554<br>Code UCD (prop.) : 3400890009843<br>Libellé du sous lot : CRIZANLIZUMAB - Solution à diluer pour perfusion à<br>Fiche technique: 1x1 AMPOULE | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 281/1 | Baisse JO - Changement de statut<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : CRIZANLIZUMAB - Solution à diluer pour perfusion à  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 305   | <b>SACUBITRIL + VALSARTAN - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 305/1 | ENTRESTO 24MG/26MG 2X14 CP<br>Ref. fournisseur : 732106<br>Code UCD (prop.) : 3400894127734<br>Libellé du sous lot : 24 mg/26mg<br>Fiche technique: Boîte de 28 comprimés                             | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 305/2 | ENTRESTO 49MG/51MG 4X14 CP<br>Ref. fournisseur : 732104<br>Code UCD (prop.) : 3400894127963<br>Libellé du sous lot : 49 mg/51 mg<br>Fiche technique: Boîte de 56 comprimés                            | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 305/3 | ENTRESTO 97MG/103MG 4X14 CP   | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 305   | <b>SACUBITRIL + VALSARTAN - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 732105<br>Code UCD (prop.) : 3400894128045<br>Libellé du sous lot : 97 mg/103 mg<br>Fiche technique: Boîte de 56 comprimés   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 489   | <b>APRACLONIDINE Chlorhydrate 1% - unidose</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 489/1 | IOPIDINE 1%<br>Ref. fournisseur : 741589<br>Code UCD (prop.) : 3400891965421<br>Libellé du sous lot : APRACLONIDINE Chlorhydrate 1% - unidose<br>Fiche technique: 1X2 unidoses de 0.25 ML | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 491   | <b>TOBRAMYCINE à usage ophtalmique</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 491/1 | TOBREX 0.3% COLLYRE<br>Ref. fournisseur : 742097<br>Code UCD (prop.) : 3400891255362<br>Libellé du sous lot : Collyre<br>Fiche technique: Flacon compte-gouttes de 5ML                    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 491/2 | TOBREX 0.3% POMMADE<br>Ref. fournisseur : 742184<br>Code UCD (prop.) : 3400891255423<br>Libellé du sous lot : Pommade<br>Fiche technique: Pommade ophtalmique.Tube de 5 g                 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 531   | <b>METHYLERGOMETRINE 0.2 mg/ml - Solution injectable</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 531/1 | METHERGIN 0,20MG/1ML<br>Ref. fournisseur : 149181<br>Code UCD (prop.) : 3400890584845   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 531  | <b>METHYLERGOMETRINE 0.2 mg/ml - Solution injectable</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : METHYLERGOMETRINE 0.2 mg/ml - Solution injectable<br>Fiche technique: 10 amp 1ml sol inj |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

|       |  |        |                                   |  |     |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|-----------------------------------|--|-----|--|--|--|--|------|
| 700   | <b>CLOFAZIMINE 100 mg - Comprimé</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J   | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 700/1 | LAMPRENE 100MG<br>Ref. fournisseur : 740394<br>Code UCD (prop.) : 3400891668834<br>Libellé du sous lot : CLOFAZIMINE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: 100 caps molles | 100    |                                   |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |
| 700/1 | LAMPRENE 50MG<br>Ref. fournisseur : 740393<br>Code UCD (prop.) : 3400891669084<br>Libellé du sous lot : CLOFAZIMINE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: 100 caps molles  | 100    |                                   |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |

|       |   |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|---|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 870   | <b>SECUKINUMAB 150 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 870/1 | COSENTYX 150MG/1ML 1 SERINGUE PREREMPLIE<br>Ref. fournisseur : 729149<br>Code UCD (prop.) : 3400894106043<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable en seringue préremplie | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 870/1 | COSENTYX 150MG/1ML 1 STYLO PREREMPLI<br>Ref. fournisseur : 729150<br>Code UCD (prop.) : 3400894106104<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable en stylo prérempli         | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 870/1 | COSENTYX 150MG/ML 2 STYLOS PREREMPLIS<br>Ref. fournisseur : 732286  | 2      |   |  | 2 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>779</b>                                  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                      | Marché <b>223101</b>                                       |
| <b>8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE</b>         | <b>CS40150</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92563 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>               | Email : <b>marches.hopital@novartis.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155476400</b> Fax <b>01 55 47 64 43</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41034907000178</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b>     |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 870   | <b>SECUKINUMAB 150 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894106104<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable en stylo prérempli   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 870/1 | COSENTYX 150MG/ML 2 SERINGUES PREREMPLIES<br>Ref. fournisseur : 732287<br>Code UCD (prop.) : 3400894106043<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable en seringue préremplie | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 870/1 | COSENTYX 150 MG 1 AMPOULE<br>Ref. fournisseur : 760021<br>Code UCD (prop.) : 3400890013062<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable                            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 870/1 | COSENTYX 300MG/2ML 1 SERINGUE PREREMPLIE<br>Ref. fournisseur : 757737<br>Code UCD (prop.) : 3400890011044<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable                         | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 870/1 | COSENTYX 300MG/2ML 1 STYLO PREREMPLI<br>Ref. fournisseur : 757738<br>Code UCD (prop.) : 3400890011051<br>Libellé du sous lot : SECUKINUMAB 150 mg - Injectable<br>Fiche technique: Solution injectable                             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 891   | <b>IMATINIB indiqué dans le Traitement des Tumeurs Stromales Gastro-Intestinales - Comprimé</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>                                       | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 891/1 | GLIVEC 100MG<br>Ref. fournisseur : 753285<br>Code UCD (prop.) : 3400892635118<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: 6x10 cps pellic  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 891/2 | GLIVEC 400MG   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| Code 779  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                       |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE               | CS40150                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX                     | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 Distributeur |                                      | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41034907000178 Banque BNP PARIBAS         | IBAN FR7630004013280001025339004     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 891   | <b>IMATINIB indiqué dans le Traitement des Tumeurs Stromales Gastro-Intestinales - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 730221<br>Code UCD (prop.) : 3400892635286<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: 30 cp pellic  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 893   | <b>NILOTINIB 200 mg - Gélule</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 893/1 | TASIGNA 200 MG<br>Ref. fournisseur : 725208<br>Code UCD (prop.) : 3400893075272<br>Libellé du sous lot : NILOTINIB 200 mg - Gélule<br>Fiche technique: Boite de 28 gélules    | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 893/1 | TASIGNA 50 MG<br>Ref. fournisseur : 740776<br>Code UCD (prop.) : 3400894457497<br>Libellé du sous lot : NILOTINIB 200 mg - Gélule<br>Fiche technique: Boite de 120 gélules    | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 893/1 | TASIGNA 150 MG<br>Ref. fournisseur : 720399<br>Code UCD (prop.) : 3400893810446<br>Libellé du sous lot : NILOTINIB 200 mg - Gélule<br>Fiche technique: Boite de 28 gélules    | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 898   | <b>CERITINIB 150 mg - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 898/1 | ZYKADIA 150MG 9X10 GEL FRA<br>Ref. fournisseur : 751160<br>Code UCD (prop.) : 3400894108344<br>Libellé du sous lot : CERITINIB 150 mg - Gélule<br>Fiche technique: 90 gélules | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 899   | <b>RUXOLITINIB 5 mg - Comprimé</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 899/1 | JAKAVI 5MG 56CP<br>Ref. fournisseur : 725229<br>Code UCD (prop.) : 3400893880234<br>Libellé du sous lot : RUXOLITINIB 5 mg - Comprimé   | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 899/1 | JAKAVI 10 MG 56 CP<br>Ref. fournisseur : 730953<br>Code UCD (prop.) : 3400894196280<br>Libellé du sous lot : RUXOLITINIB 5 mg - Comprimé  | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 899/1 | JAKAVI 15MG 56 CP<br>Ref. fournisseur : 725233<br>Code UCD (prop.) : 3400893880005<br>Libellé du sous lot : RUXOLITINIB 5 mg - Comprimé   | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 899/1 | JAKAVI 20MG 56 CP<br>Ref. fournisseur : 725237<br>Code UCD (prop.) : 3400893880173<br>Libellé du sous lot : RUXOLITINIB 5 mg - Comprimé   | 56          |  |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 943   | <b>MYCOPHENOLATE SODIQUE 360 mg - Comprimé</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 943/1 | MYFORTIC 360MG<br>Ref. fournisseur : 149112<br>Code UCD (prop.) : 3400892575971<br>Libellé du sous lot : MYCOPHENOLATE SODIQUE 360 mg - Comprimé<br>Fiche technique: 120 cp pellic gastro-résistant | 120         |  |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |
| 943/1 | MYFORTIC 180MG<br>Ref. fournisseur : 148904<br>Code UCD (prop.) : 3400892575803<br>Libellé du sous lot : MYCOPHENOLATE SODIQUE 360 mg - Comprimé<br>Fiche technique: 120 cp pellic gastro-résistant | 120         |  |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                  | Marché <b>223101</b>                                       |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41034907000178               | Banque <b>BNP PARIBAS</b>               | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|                                    | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 945   | <b>EVEROLIMUS indiqué dans le Rejet du Greffon - Comprimés</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt; à 50J - NET &gt; 50J</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 945/1 | CERTICAN 0,25MG<br>Ref. fournisseur : 705474<br>Code UCD (prop.) : 3400892630144<br>Libellé du sous lot : 0.25 mg<br>Fiche technique: 60 cp                  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 945/1 | CERTICAN 0,25MG DISPER<br>Ref. fournisseur : 152029<br>Code UCD (prop.) : 3400892778037<br>Libellé du sous lot : 0.25 mg<br>Fiche technique: 60 cp disper    | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 945/2 | CERTICAN 0,5MG<br>Ref. fournisseur : 151974<br>Code UCD (prop.) : 3400892630205<br>Libellé du sous lot : 0.50 mg<br>Fiche technique: 60 cp                   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 945/3 | CERTICAN 0,75MG<br>Ref. fournisseur : 152000<br>Code UCD (prop.) : 3400892630373<br>Libellé du sous lot : 0.75 mg<br>Fiche technique: 60 cp                  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 945/3 | CERTICAN 0,1MG DISP<br>Ref. fournisseur : 152020<br>Code UCD (prop.) : 3400892630083<br>Libellé du sous lot : 0.75 mg<br>Fiche technique: 60 CP DISPER       | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 945/3 | CERTICAN 1MG<br>Ref. fournisseur : 709108<br>Code UCD (prop.) : 3400894413844<br>Libellé du sous lot : 0.75 mg<br>Fiche technique: 60 CP                     | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                  | Marché <b>223101</b>                                       |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                                 | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 41034907000178               | Banque <b>BNP PARIBAS</b>               | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|                                    | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité  | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|--|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 946   | <b>EVEROLIMUS indiqué dans les traitements anticancéreux - Comprimés - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J                     | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 946/1 | AFINITOR 5MG<br>Ref. fournisseur : 715882<br>Code UCD (prop.) : 3400893393321<br>Libellé du sous lot : EVEROLIMUS indiqué dans les traitements anticancér<br>Fiche technique: 3X10 CP      | 30   |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 946/1 | AFINITOR 10MG<br>Ref. fournisseur : 715901<br>Code UCD (prop.) : 3400893393260<br>Libellé du sous lot : EVEROLIMUS indiqué dans les traitements anticancér<br>Fiche technique: 3 X 10 CP   | 30   |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 946/1 | AFINITOR 2,5 MG<br>Ref. fournisseur : 728439<br>Code UCD (prop.) : 3400894132646<br>Libellé du sous lot : EVEROLIMUS indiqué dans les traitements anticancér<br>Fiche technique: 30 CP     | 30   |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 951   | <b>FINGOLIMOD 0.5 mg - Gélule</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 951/1 | GILENYA 0.5 MG 1 X 7 GEL<br>Ref. fournisseur : 718830<br>Code UCD (prop.) : 3400893735763<br>Libellé du sous lot : FINGOLIMOD 0.5 mg - Gélule<br>Fiche technique: Conditionnement unitaire | 7  |          |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 951/1 | GILENYA 0,25 MG 2 X 14 GEL<br>Ref. fournisseur : 750644<br>Code UCD (prop.) : 3400894485872<br>Libellé du sous lot : FINGOLIMOD 0.5 mg - Gélule  | 28   |          |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 959   | <b>CICLOSPORINE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
|       |  |  |          |          |        |       |        |       |        |        |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>779</b>                                  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                      | Marché <b>223101</b>                                       |
| <b>8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE</b>         | <b>CS40150</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92563 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>               | Email : <b>marches.hopital@novartis.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155476400</b> Fax <b>01 55 47 64 43</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41034907000178</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b>     |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 959   | <b>CICLOSPORINE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 959/1 | SANDIMMUN 50MG/1ML<br>Ref. fournisseur : 126581<br>Code UCD (prop.) : 3400890820929<br>Libellé du sous lot : 50 mg/ml - sol. pour perfusion IV<br>Fiche technique: 10 amp 1ml de sol inj pour perf IV | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 959/2 | NEORAL 10MG<br>Ref. fournisseur : 127382<br>Code UCD (prop.) : 3400892119809<br>Libellé du sous lot : 10 mg - capsule<br>Fiche technique: 60 caps molles  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 959/3 | NEORAL 25MG<br>Ref. fournisseur : 719398<br>Code UCD (prop.) : 3400891800098<br>Libellé du sous lot : 25 mg - capsule<br>Fiche technique: 60 caps molles  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 959/4 | NEORAL 50MG<br>Ref. fournisseur : 719394<br>Code UCD (prop.) : 3400891800159<br>Libellé du sous lot : 50 mg - capsule<br>Fiche technique: 60 caps molles  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 959/5 | NEORAL 100MG<br>Ref. fournisseur : 719391<br>Code UCD (prop.) : 3400891799637<br>Libellé du sous lot : 100 mg - capsule<br>Fiche technique: 60 caps molles  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 959/5 | NEORAL 100MG/ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 104281<br>Code UCD (prop.) : 3400891799927<br>Libellé du sous lot : 100 mg - capsule<br>Fiche technique: 1 fl 50ml sol buv + doseur                     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|            |   |        |   |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>973</b> | <b>MIDOSTAURINE 25 MG - Capsule molle - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J | Classe | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>779</b>                                  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                      | Marché <b>223101</b>                                       |
| <b>8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE</b>         | <b>CS40150</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92563 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>               | Email : <b>marches.hopital@novartis.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155476400</b> Fax <b>01 55 47 64 43</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41034907000178</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b>     |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 973    | <b>MIDOSTAURINE 25 MG - Capsule molle - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 973/1  | RYDAPT 25MG ALU 2(7X4) CAPS MOLLES<br>Ref. fournisseur : 749829<br>Code UCD (prop.) : 3400894332039<br>Libellé du sous lot : MIDOSTAURINE 25 MG - Capsule molle<br>Fiche technique: Boite de 56 capsules molles     | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 981    | <b>DICLOFENAC - Comprimé LP et Injectable</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 981/1  | VOLTARENE LP 75MG<br>Ref. fournisseur : 719007<br>Code UCD (prop.) : 3400891689884<br>Libellé du sous lot : Comprimé LP 75 mg<br>Fiche technique: 30 cp enr LP  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 981/2  | VOLTARENE LP 100MG<br>Ref. fournisseur : 719000<br>Code UCD (prop.) : 3400891011227<br>Libellé du sous lot : Comprimé LP 100 mg<br>Fiche technique: 15 cp enr LP  | 15          |   |          | 15     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 099  | <b>CARBAMAZEPINE</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1099/1 | TEGRETOL 20MG/ML SUSP BUV<br>Ref. fournisseur : 723163<br>Code UCD (prop.) : 3400891523492<br>Libellé du sous lot : Solution buvable 150 ml (100 mg/5ml)<br>Fiche technique: 1 fl 150ml susp buv+ser pour adm orale | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1099/2 | TEGRETOL 200MG<br>Ref. fournisseur : 731639<br>Code UCD (prop.) : 3400890907149<br>Libellé du sous lot : Comprimé 200 mg<br>Fiche technique: 50 cp séc  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 102  | <b>OXCARBAZEPINE - Suspension buvable</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1102/1 | TRILEPTAL 60MG/ML SUSP BUV<br>Ref. fournisseur : 737442<br>Code UCD (prop.) : 3400892495866<br>Libellé du sous lot : OXCARBAZEPINE - Suspension buvable<br>Fiche technique: 1 fl 250ml susp buv+ser+adaptateur | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 222  | <b>RIVASTIGMINE - Solution buvable</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J   | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1222/1 | EXELON 2 MG/ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 723167<br>Code UCD (prop.) : 3400892705057<br>Libellé du sous lot : RIVASTIGMINE - Solution buvable<br>Fiche technique: 1 fl de 50 ml sol buv                     | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 247  | <b>METHYLPHENIDATE - Gélule - Tous dosages</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J   | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1247/1 | RITALINE 10MG<br>Ref. fournisseur : 718267<br>Code UCD (prop.) : 3400891669435<br>Libellé du sous lot : METHYLPHENIDATE - Gélule - Tous dosages<br>Fiche technique: 30 cp                                      | 30          |                            |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 248  | <b>METHYLPHENIDATE - Gélule LP</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J   | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1248/1 | RITALINE LP 10MG<br>Ref. fournisseur : 721140<br>Code UCD (prop.) : 3400893838761<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: 28 gél. LP  | 28          |                            |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1248/2 | RITALINE LP 20MG   | 28          |                            |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1248   | <b>METHYLPHENIDATE - Gélule LP</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 704738<br>Code UCD (prop.) : 3400892583037<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: 28 gél. LP   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1248/3 | RITALINE LP 30MG<br>Ref. fournisseur : 704741<br>Code UCD (prop.) : 3400892583266<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: 28 gél. LP   | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1248/4 | RITALINE LP 40MG<br>Ref. fournisseur : 704737<br>Code UCD (prop.) : 3400892583327<br>Libellé du sous lot : 40 mg<br>Fiche technique: 28 gél. LP   | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 264  | <b>Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Poudre sans gaz propulseur</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1264/1 | ONBREZ 150 µG (10 GELULES +1 BREEZHALER)<br>Ref. fournisseur : 717789<br>Code UCD (prop.) : 3400893604441<br>Libellé du sous lot : Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Poudre sans<br>Fiche technique: Conditionnement adapté à l'hôpital | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1264/1 | ONBREZ 300 µG (10 GELULES +1 BREEZHALER)<br>Ref. fournisseur : 717793<br>Code UCD (prop.) : 3400893604502<br>Libellé du sous lot : Bêta-2-stimulant - ACTION PROLONGEE - Poudre sans<br>Fiche technique: Conditionnement adapté à l'hôpital | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>779</b>                                  | <b>NOVARTIS PHARMA</b>                      | Marché <b>223101</b>                                       |
| <b>8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE</b>         | <b>CS40150</b>                              | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92563 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>               | Email : <b>marches.hopital@novartis.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0155476400</b> Fax <b>01 55 47 64 43</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41034907000178</b>                      | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001025339004</b>     |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 267</b> | <b>Anticholinergique + Bêta-2-stimulant - Poudre ou solution pour inhalation</b><br><b>Escompte : 1.2% paiment &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1267/1       | ULTIBRO 85/43 MCG<br>Ref. fournisseur : 734908<br>Code UCD (prop.) : 3400893964361<br>Libellé du sous lot : Anticholinergique + Bêta-2-stimulant - Poudre ou s<br>Fiche technique: 10 GELULES + 1 BREEZHALER                           | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1267/1       | coût à la gélule = 0.14<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Anticholinergique + Bêta-2-stimulant - Poudre ou s  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1267/1       | Coût au mois de traitement : 1 x / j<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Anticholinergique + Bêta-2-stimulant - Poudre ou s   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 275</b> | <b>BUDESONIDE 400 µg - Poudre pour inhalation - Gélule</b><br><b>Escompte : 1.2% paiment &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1275/1       | MIFLONIL 400µG BREEZHALER<br>Ref. fournisseur : 747286<br>Code UCD (prop.) : 3400890004435<br>Libellé du sous lot : BUDESONIDE 400 µg - Poudre pour inhalation - Gélul<br>Fiche technique: Boite de 60 Gélules – dispositif Breezhaler | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 309</b> | <b>DEFEROXAMINE 100 mg / ml - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.2% paiment &lt;20J - 0.8% &lt; à 35J - 0.4% &lt;à 50J - NET &gt; 50J</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1309/1       | DESFERAL 100MG/ML 1 FL 500MG PDRE<br>Ref. fournisseur : 739389<br>Code UCD (prop.) : 3400890255790<br>Libellé du sous lot : DEFEROXAMINE 100 mg / ml - Injectable<br>Fiche technique: 1 fl 500mg pdre + 1amp 1ml solv pour sol inj     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Code 779                           | <b>NOVARTIS PHARMA</b>               | Marché <b>223101</b>                                |
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE  | CS40150                              | Date de publication 21/07/2021                      |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX        | Email : marches.hopital@novartis.com | Date d'attribution 08/02/2022                       |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 | Distributeur                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 41034907000178               | Banque BNP PARIBAS                   | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |
|                                    | IBAN FR7630004013280001025339004     |   |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 316  | <b>DEFERASIROX - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J  | Classe      | 18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 1316/1 | EXJADE 360 MG<br>Ref. fournisseur : 733844<br>Code UCD (prop.) : 3400894324973<br>Libellé du sous lot : DEFERASIROX - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: 3 X 10 CP | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1316/1 | EXJADE 90 MG<br>Ref. fournisseur : 733857<br>Code UCD (prop.) : 3400894325055<br>Libellé du sous lot : DEFERASIROX - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: 3 X 10 CP  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1316/1 | EXJADE 180 MG<br>Ref. fournisseur : 749674<br>Code UCD (prop.) : 3400894343844<br>Libellé du sous lot : DEFERASIROX - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: 3 X 10 CP | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 385  | <b>CAPMATINIB 200 mg - Comrimé - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J   | Classe      | 18.12 12 - Spécialités avec ATU                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1385/1 | TABRECTA 200 MG 10X12 CP<br>Ref. fournisseur : 758424<br>Code UCD (prop.) : 3400894512820<br>Libellé du sous lot : CAPMATINIB 200 mg - Comrimé<br>Fiche technique: 10X12 cp          | 120         |   |          | 120    |       |        |       |        | F-24   |

| Code 779 <b>NOVARTIS PHARMA</b>  |                |             |   |          |        | Marché <b>223101</b>                                |        |       |        |        |
|--|----------------|-------------|---|----------|--------|---|--------|-------|--------|--------|
| 8-10 RUE HENRI STE CLAIRE DEVILLE CS40150                                |                |             |   |          |        | Date de publication 21/07/2021                      |        |       |        |        |
| 92563 RUEIL MALMAISON CEDEX Email : marches.hopital@novartis.com         |                |             |   |          |        | Date d'attribution 08/02/2022                       |        |       |        |        |
| Tél. 0155476400 Fax 01 55 47 64 43 Distributeur                          |                |             |   |          |        | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |        |       |        |        |
| Siret 41034907000178 Banque BNP PARIBAS IBAN FR7630004013280001025339004 |                |             |   |          |        | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |        |       |        |        |
| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem %   | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non   | 0.00 Minimum 0 | Escompte    | 1.2% paiement <20J - 0.8% < à 35J - 0.4% <à 50J - NET > 50J |          |        |   |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jcc1@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 82   | <b>LIRAGLUTIDE 6mg/ml, 3 ml ou équivalent - Stylo injecteur</b><br>Escompte : <b>AUCUN ESCOMPTE</b><br>Frais fixes : <b>EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 82/1 | VICTOZA 6MG/ML X2STYLOS<br>Ref. fournisseur : 3400939632360<br>Code UCD (prop.) : 3400893452905<br>Libellé du sous lot : LIRAGLUTIDE 6mg/ml, 3 ml ou équivalent - Sol. inj  | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

|      |   |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|------|---|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 84   | <b>SEMAGLUTIDE - Voie SC - Tous dosages</b><br>Escompte : <b>AUCUN ESCOMPTE</b><br>Frais fixes : <b>EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b> | Classe | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 84/1 | OZEMPIC FLEXTOUCH 0.25 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930151075<br>Code UCD (prop.) : 3400894455776<br>Libellé du sous lot : SEMAGLUTIDE - Voie SC - Tous dosages   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 84/1 | OZEMPIC FLEXTOUCH 0.50 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930151099<br>Code UCD (prop.) : 3400894455837<br>Libellé du sous lot : SEMAGLUTIDE - Voie SC - Tous dosages   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 84/1 | OZEMPIC FLEXTOUCH 1 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930151105<br>Code UCD (prop.) : 3400894456087<br>Libellé du sous lot : SEMAGLUTIDE - Voie SC - Tous dosages  | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|      |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 98   | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - ASPART -</b><br>Escompte : <b>AUCUN ESCOMPTE</b><br>Frais fixes : <b>EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b> | Classe | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 98/1 | NOVORAPID FLEXPEN U100 5STYLOSX3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400935527400<br>Code UCD (prop.) : 3400892402437  | 5      |   |  | 5 |  |  |  |  | F-24 |

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jcc1@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 98   | <b>INSULINE d'Action RAPIDE - ASPART -</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : Stylo pré-rempli  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 98/2 | NOVORAPID U100 FLACON 10 ML<br>Ref. fournisseur : 3400935259097<br>Code UCD (prop.) : 3400892229959<br>Libellé du sous lot : Flacon       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | NOVORAPID PENFILL U100 5XCARTX3ML<br>Ref. fournisseur : 3400935259219<br>Code UCD (prop.) : 3400892229898<br>Libellé du sous lot : Flacon | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | FIASP FLEXTOUCH U100 5X3ML<br>Ref. fournisseur : 3400930083161<br>Code UCD (prop.) : 3400894275855<br>Libellé du sous lot : Flacon        | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | FIASP PENFILL U100 5X3ML<br>Ref. fournisseur : 3400930083185<br>Code UCD (prop.) : 3400894275626<br>Libellé du sous lot : Flacon          | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | FIASP FLACON U100 1X10ML<br>Ref. fournisseur : 3400930083178<br>Code UCD (prop.) : 3400894275794<br>Libellé du sous lot : Flacon          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | NOVORAPID PUMPCART U100 5X1,6<br>Ref. fournisseur : 3400927714573<br>Code UCD (prop.) : 3400894055433<br>Libellé du sous lot : Flacon     | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 98/2 | FIASP PUMPCART U100 5X1,6<br>Ref. fournisseur : 3400930208861<br>Code UCD (prop.) : 3400890004480<br>Libellé du sous lot : Flacon         | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jcc1@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 99    | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes avec analogue de l'Insuline Rapide composée</b><br><b>Escompte : AUCUN ESCOMPTE</b><br><b>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 99/1  | NOVOMIX 50 FLEXPEN 5STYLOSX3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400937024297<br>Code UCD (prop.) : 3400892961378<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 99/1  | NOVOMIX 30 FLEXPEN 5STYLOSX3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400935676641<br>Code UCD (prop.) : 3400892366555<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE en mélanges fixes   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 103   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH) - Durée d'action : 16-24 h - Stylo pré-rempli</b><br><b>Escompte : AUCUN ESCOMPTE</b><br><b>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 103/1 | INSULATARD FLEXPEN 5STYLOSX3ML<br>Ref. fournisseur : 3400936120921<br>Code UCD (prop.) : 3400892463520<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH)   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 103/1 | INSULATARD NPH FLACON 10ML<br>Ref. fournisseur : 3400936120280<br>Code UCD (prop.) : 3400892559773<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH)   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 103/1 | INSULATARD INNOLET 5STYLOSX3ML<br>Ref. fournisseur : 3400936119970<br>Code UCD (prop.) : 3400892559544<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jcc1@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 103   | <b>INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH) - Durée d'action : 16-24 h - Stylo pré-rempli</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | (NPH)  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 103/1 | INSULATARD NPH PENFILL 5CARTX3ML<br>Ref. fournisseur : 3400936118331<br>Code UCD (prop.) : 3400892559605<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'Action INTERMEDIAIRE - ISOPHANE (NPH)   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 104   | <b>INSULINE DETEMIR - Durée d' Action comprise entre 14 - 20 h - Stylo pré-rempli</b><br><b>Escompte : AUCUN ESCOMPTE</b><br><b>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 104/1 | LEVEMIR FLEXPEN 5STYLOSX3ML<br>Ref. fournisseur : 3400936511989<br>Code UCD (prop.) : 3400892712031<br>Libellé du sous lot : INSULINE DETEMIR - Durée d' Action comprise entre   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 104/1 | LEVEMIR INNOLET 5STYLOSX3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400936512061<br>Code UCD (prop.) : 3400893013298<br>Libellé du sous lot : INSULINE DETEMIR - Durée d' Action comprise entre  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 107   | <b>INSULINE DEGLUDEC 100 U/ml + LIRAGLUTIDE 3.6 mg/ml - Stylo pré-rempli</b><br><b>Escompte : AUCUN ESCOMPTE</b><br><b>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b>          | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 107/1 | XULTOPHY FLEXTOUCH 5STYLOSX3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400930018514<br>Code UCD (prop.) : 3400894179252<br>Libellé du sous lot : INSULINE DEGLUDEC 100 U/ml + LIRAGLUTIDE 3.6 mg/ml  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jcc1@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>108</b> | <b>INSULINE DEGLUDEC -<br/>Escompte : AUCUN ESCOMPTE<br/>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE<br/>D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI<br/>Franco de port €: 50.00</b> | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 108/1      | TRESIBA PENFILL U100 5X3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400926853389<br>Code UCD (prop.) : 3400893947333<br>Libellé du sous lot : 100 Unités/ml  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 108/2      | TRESIBA FLEXTOUCH U200 3X3 ML<br>Ref. fournisseur : 3400926857981<br>Code UCD (prop.) : 3400894361763<br>Libellé du sous lot : 200 Unités/ml  | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |

|            |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>207</b> | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur<br/>antihémophilique A - Lignée cellulaire CHO<br/>Escompte : AUCUN ESCOMPTE<br/>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE<br/>D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI<br/>Franco de port €: 50.00</b> | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 207/1      | NOVOEIGHT 250 UI<br>Ref. fournisseur : 3400958573958<br>Code UCD (prop.) : 3400893971635<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa -<br>Facteur   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 207/1      | NOVOEIGHT 500 UI<br>Ref. fournisseur : 3400958574030<br>Code UCD (prop.) : 3400893971925<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa -<br>Facteur   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 207/1      | NOVOEIGHT 1000 UI<br>Ref. fournisseur : 3400958574269<br>Code UCD (prop.) : 3400893971345<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa -<br>Facteur  | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 207/1      | NOVOEIGHT 1500 UI   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>                                    | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | Email : <b>jccl@noconordisk.com</b>                                   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b> IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 207   | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur antihémophilique A - Lignée cellulaire CHO</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400958574320<br>Code UCD (prop.) : 3400893971406<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur                      |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 207/1 | NOVOEIGHT 2000 UI<br>Ref. fournisseur : 3400958574498<br>Code UCD (prop.) : 3400893971574<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 207/1 | NOVOEIGHT 3000 UI<br>Ref. fournisseur : 3400958574559<br>Code UCD (prop.) : 3400893971864<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 207/1 | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : FACTEUR VIII Recombinant ou OCTOCOG Alfa - Facteur   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|       |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| 213   | <b>FACTEUR VII activé Recombinant ou EPTACOG Alfa activé - QUANTITES indiquées en NOMBRE de Flacons</b><br><b>Escompte : AUCUN ESCOMPTE</b><br><b>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b> | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 213/1 | NOVOSEVEN 1MG<br>Ref. fournisseur : 3400958384172<br>Code UCD (prop.) : 3400893897324<br>Libellé du sous lot : 50 K UI   | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 213/2 | NOVOSEVEN 2MG<br>Ref. fournisseur : 3400958384233<br>Code UCD (prop.) : 3400893897492<br>Libellé du sous lot : 100 K UI  | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

386 / 552

|  |                                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| Code <b>637</b>                                  | <b>NOVO NORDISK PHARMACEUTIQUE</b>  |   |  | Marché <b>223102</b>                                       |
| <b>IMMEUBLE CARRE MICHELET 12 CRS MICH</b>       | <b>Tour B</b>                       |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92800 PUTEAUX</b>                             | <b>Email : jycl@noconordisk.com</b> |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0616150752</b> Fax <b>01 41 97 64 56</b> | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b> |   |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45135699200029</b>                      | Banque <b>ING BANK FRANCE</b>       | IBAN <b>FR7630438000014120803000345</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 213   | <b>FACTEUR VII activé Recombinant ou EPTACOG Alfa activé - QUANTITES indiquées en NOMBRE de Flacons</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>              |          |        |       |        |       |        |        |
| 213/3 | NOVOSEVEN 5MG<br>Ref. fournisseur : 3400958384462<br>Code UCD (prop.) : 3400893897553<br>Libellé du sous lot : 250 K UI  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 213/3 | NOVOSEVEN 8 MG<br>Ref. fournisseur : 3400958384523<br>Code UCD (prop.) : 3400893897614<br>Libellé du sous lot : 250 K UI   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 591   | <b>GLUCAGON 1 mg - Injectable<br/>Escompte : AUCUN ESCOMPTE<br/>Frais fixes : EN CAS DE DISCORDANCE SEULE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT NOVO NORDISK FAIT FOI<br/>Franco de port €: 50.00</b> | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 591/1 | GLUCAGEN FLACON 1MG<br>Ref. fournisseur : 3400933590550<br>Code UCD (prop.) : 3400891896312<br>Libellé du sous lot : Flacon  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 591/2 | GLUCAGEN KIT 1MG<br>Ref. fournisseur : 3400933590499<br>Code UCD (prop.) : 3400891897432<br>Libellé du sous lot : Kit  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 50.00 Minimum 0 Escompte AUCUN ESCOMPTE

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| Code 2217                              | <b><u>NUTRICIA NUTRITION CLINIQUE</u></b> |   |  |  | Marché <b>223103</b>                                       |
| 17 rue des deux gares                  |   |   |  |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92500 RUEIL MALMAISON                  | Email : servicemarche@nutricia.com        |   |  |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 87 10 18 39 Fax 01 49 48 46 00 | Distributeur                              |   |  |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 45122930600043                   | Banque <b>BNP PARIBAS LE PARVIS</b>       | IBAN <b>FR7630004013280001123328404</b> |  |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 336  | <b>ALIMENT DIET. à base de LIPIDES SPECIAUX indiqué dans Lymphangectasies intestinales, Escompte : Délai de livraison : 2 à 3 jours ouvrés</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1336/1 | MONOGEN - BOITE DE 400 G<br>Ref. fournisseur : 106031<br>Libellé du sous lot : ALIMENT DIET. à base de LIPIDES SPECIAUX indiqué d<br>Fiche technique: Mél. complet prot, glucides, lipides TCM/TCL, VMOE   | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 337  | <b>ALIMENT DIET. pour le traitement de patients atteints de MALABSORPTION des GRAISSES Escompte : Délai de livraison : 2 à 3 jours ouvrés</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1337/1 | LIQUIGEN BOUTEILLE DE 250 ML<br>Ref. fournisseur : 0233<br>Libellé du sous lot : ALIMENT DIET. pour le traitement de patients attei<br>Fiche technique: Pack de 3 cartons de 4 bouteilles plastique 250 ml | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 342  | <b>ALIMENT DIET. - Mélanges spéciaux de Glucides - Petits polymères de glucose Escompte : Délai de livraison : 2 à 3 jours ouvrés</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1342/1 | MAXIJUL SUPER SOLUBLE SACHET DE 132 G<br>Ref. fournisseur : 49367<br>Libellé du sous lot : ALIMENT DIET. - Mélanges spéciaux de Glucides - Pe<br>Fiche technique: petits polymères de glucose              | 16          |  |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte Délai de livraison : 2 à 3 jours ouvrés  
non

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                                     |        |  |              |                                    |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>OCTAPHARMA</b>                   |        |  |              | Marché                             | <b>223104</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>62, bis avenue André Morizet</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>   |        | Email : <a href="mailto:Servicedesmarches@octapharma.fr">Servicedesmarches@octapharma.fr</a> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 41 31 80 07</b>               | Fax    | <b>01 41 31 80 10</b>  | Distributeur | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>45132730800024</b>               | Banque | <b>COMMERZBANK</b>   | IBAN         | <b>FR7617629000010011918730061</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>205</b> | <b>FACTEUR IX humain ou Facteur antihémophilique B - QUANTITES indiquées en NOMBRE D'UI<br/>Escompte : 0.20% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 205/1      | OCTAFIX TOUS DOSAGES - PRIX/UI<br>Ref. fournisseur : FIX0<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX humain ou Facteur antihémophilique B -<br>Fiche technique: Facteur IX de coagulation 100UI/ml   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 205/1      | OCTAFIX 500 UI<br>Ref. fournisseur : 2850<br>Code UCD (prop.) : 3400892481500<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX humain ou Facteur antihémophilique B -<br>Fiche technique: Facteur IX de coagulation 100UI/ml                         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 205/1      | OCTAFIX 1000 UI<br>Ref. fournisseur : 2810<br>Code UCD (prop.) : 3400892481449<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX humain ou Facteur antihémophilique B -<br>Fiche technique: Facteur IX de coagulation 100UI/ml                        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>232</b> | <b>Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaque groupe sanguin ABO - Tous groupes<br/>Escompte : 0.20% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 232/1      | OCTAPLASLG - TOUS GROUPE - PRIX/POCHE<br>Ref. fournisseur : PLASLG<br>Libellé du sous lot : Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaq<br>Fiche technique: Plasma Thérapeutique SD  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 232/1      | OCTAPLASLG - GROUPE A<br>Ref. fournisseur : PLASLG-A<br>Code UCD (prop.) : 3400894156420<br>Libellé du sous lot : Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaq<br>Fiche technique: Plasma Thérapeutique SD - Groupe A - 200 mL    | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 232/1      | OCTAPLASLG - GROUPE AB<br>Ref. fournisseur : PLASLG-AB<br>Code UCD (prop.) : 3400894156598<br>Libellé du sous lot : Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaq<br>Fiche technique: Plasma Thérapeutique SD - Groupe AB - 200 mL | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 232/1      | OCTAPLASLG - GROUPE B   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                     |        |  |              |                                    |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>OCTAPHARMA</b>                   |        |  |              | Marché                             | <b>223104</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>62, bis avenue André Morizet</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>   |        | Email : <a href="mailto:Servicedesmarches@octapharma.fr">Servicedesmarches@octapharma.fr</a> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 41 31 80 07</b>               | Fax    | <b>01 41 31 80 10</b>  | Distributeur | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>45132730800024</b>               | Banque | <b>COMMERZBANK</b>   | IBAN         | <b>FR7617629000010011918730061</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 232        | <b>Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaque groupe sanguin ABO - Tous groupes</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : PLASLG-B<br>Code UCD (prop.) : 3400894156659<br>Libellé du sous lot : Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaq<br>Fiche technique: Plasma Thérapeutique SD - Groupe B - 200 mL                               |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 232/1      | OCTAPLASLG - GROUPE O<br>Ref. fournisseur : PLASLG-O<br>Code UCD (prop.) : 3400894156710<br>Libellé du sous lot : Protéines plasmatiques humaines spécifiques à chaq<br>Fiche technique: Plasma Thérapeutique SD - Groupe O - 200 mL      | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>765</b> | <b>Immunoglobuline humaine polyvalente pour administration SC et IM<br/>Escompte : 0.20% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 765/1      | CUTAQUIG 1 G-1X6 ML FLACON<br>Ref. fournisseur : CUT0106<br>Code UCD (prop.) : 3400890011037<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale SC 165mg/ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 765/1      | CUTAQUIG 2 G-1X12ML FLACON<br>Ref. fournisseur : CUT0112<br>Code UCD (prop.) : 3400890011006<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale SC 165mg/ml  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 765/1      | CUTAQUIG 4 G-1X24 ML FLACON<br>Ref. fournisseur : CUT0124<br>Code UCD (prop.) : 3400890011013<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale SC 165mg/ml | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 765/1      | CUTAQUIG 8 G-1X48 ML FLACON<br>Ref. fournisseur : CUT0148<br>Code UCD (prop.) : 3400890011020<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale SC 165mg/ml | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                     |        |  |              |                                    |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>OCTAPHARMA</b>                   |        |  |              | Marché                             | <b>223104</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>62, bis avenue André Morizet</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>   |        | Email : <a href="mailto:Serviceledesmarches@octapharma.fr">Serviceledesmarches@octapharma.fr</a> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 41 31 80 07</b>               | Fax    | <b>01 41 31 80 10</b>  | Distributeur | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>45132730800024</b>               | Banque | <b>COMMERZBANK</b>   | IBAN         | <b>FR7617629000010011918730061</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>766</b> | <b>Immunoglobuline humaine polyvalente - Administration IV - Escompte : 0.20% paiement &lt; à 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 766/1      | OCTAGAM 100MG/ML TOUS DOSAGES - PRIX/GRAMME<br>Ref. fournisseur : G10<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente - Administrati<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml                             | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 766/1      | OCTAGAM 100MG/ML - 2 G - 20 ML<br>Ref. fournisseur : G10-02<br>Code UCD (prop.) : 3400893479698<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente - Administrati<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 766/1      | OCTAGAM 100MG/ML - 5 G - 50 ML<br>Ref. fournisseur : G10-05<br>Code UCD (prop.) : 3400893479810<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente - Administrati<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 766/1      | OCTAGAM 100MG/ML - 10 G - 100 ML<br>Ref. fournisseur : G10-10<br>Code UCD (prop.) : 3400893479520<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente - Administrati<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 766/1      | OCTAGAM 100MG/ML - 20 G - 200 ML<br>Ref. fournisseur : G10-20<br>Code UCD (prop.) : 3400893479759<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente - Administrati<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>769</b> | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée au MALTOSE Escompte : 0.20% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 769/1      | OCTAGAM 100MG/ML TOUS DOSAGES - PRIX/GRAMME<br>Ref. fournisseur : G10<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml                              | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 769/1      | OCTAGAM 100MG/ML - 2 G - 20 ML<br>Ref. fournisseur : G10-02<br>Code UCD (prop.) : 3400893479698   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                     |        |  |              |                                    |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>OCTAPHARMA</b>                   |        |  |              | Marché                             | <b>223104</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>62, bis avenue André Morizet</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>92100 BOULOGNE BILLANCOURT</b>   |        | Email : <a href="mailto:Servicedesmarches@octapharma.fr">Servicedesmarches@octapharma.fr</a> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01 41 31 80 07</b>               | Fax    | <b>01 41 31 80 10</b>  | Distributeur | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>45132730800024</b>               | Banque | <b>COMMERZBANK</b>   | IBAN         | <b>FR7617629000010011918730061</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 769   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée au MALTOSE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 769/1 | OCTAGAM 100MG/ML - 5 G - 50 ML<br>Ref. fournisseur : G10-05<br>Code UCD (prop.) : 3400893479810<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 769/1 | OCTAGAM 100MG/ML - 10 G - 100 ML<br>Ref. fournisseur : G10-10<br>Code UCD (prop.) : 3400893479520<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 769/1 | OCTAGAM 100MG/ML - 20 G - 200 ML<br>Ref. fournisseur : G10-20<br>Code UCD (prop.) : 3400893479759<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline Humaine Normale IV 100mg/ml | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte 0.20% paiement < à 30J non

Les U.G. ne sont pas déduites

|       |  |        |                         |      |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|--|--------|-------------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>OPELLA</b>                                      |        |                         |      | Marché                             | <b>223105</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>82 avenue Raspail</b>                           |        |                         |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>94250 GENTILLY</b>                              |        |                         |      | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>Email : SGP-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> |        |                         |      | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0801907577</b>                                  | Fax    |                         |      | Distributeur                       |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>88923826700013</b>                              | Banque | <b>SOCIETE GENERALE</b> | IBAN | <b>FR7630003036200002065011338</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>51</b>    | <b>SORBITOL - Sachet dose 5 g</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 51/1         | SORBITOL 5G/20S<br>Ref. fournisseur : SORB<br>Code UCD (prop.) : 3400890862851<br>Libellé du sous lot : SORBITOL - sachet dose 5 g<br>Fiche technique: Sorbitol AMM 309 816.9                | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 076</b> | <b>ACETYLSALICYLATE de Lysine - inj.</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1076/1       | ASPEGIC INJ 0,5G/20FL<br>Ref. fournisseur : ASPEIN0520<br>Code UCD (prop.) : 3400890072397<br>Libellé du sous lot : 500 mg/5 ml<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 553 149.8 | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1076/2       | ASPEGIC INJ 1G 6AMP+FL<br>Ref. fournisseur : ASPEIN16<br>Code UCD (prop.) : 3400890072687<br>Libellé du sous lot : 1 g/5 ml<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 326 102.0     | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 077</b> | <b>ACETYLSALICYLATE de Lysine - sachet</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1077/1       | ASPEGIC NOUR 100MG 20SAC<br>Ref. fournisseur : ASPE100<br>Code UCD (prop.) : 3400890072229<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 318 936.3      | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1077/2       | ASPEGIC 250MG/20S<br>Ref. fournisseur : ASPE250<br>Code UCD (prop.) : 3400890072809<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 327 036.1             | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1077/3       | ASPEGIC 500MG 20S VT FR<br>Ref. fournisseur : ASPE500<br>Code UCD (prop.) : 3400890072977<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 312 268.9       | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |



|       |  |        |                         |      |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|--|--------|-------------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>OPELLA</u></b>                               |        |                         |      | Marché                             | <b><u>223105</u></b>               |  |  |  |  |
|       | <b>82 avenue Raspail</b>                           |        |                         |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>94250 GENTILLY</b>                              |        |                         |      | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>Email : SGP-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> |        |                         |      | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0801907577</b>                                  | Fax    |                         |      | Distributeur                       |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>88923826700013</b>                              | Banque | <b>SOCIETE GENERALE</b> | IBAN | <b>FR7630003036200002065011338</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1077   | <b>ACETYLSALICYLATE de Lysine - sachet</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1077/4 | ASPEGIC 1000MG/20S<br>Ref. fournisseur : ASPE1000<br>Code UCD (prop.) : 3400890072748<br>Libellé du sous lot : 1 000 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 318 981.9                   | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 080  | <b>PARACETAMOL Suppositoire - Forme adulte</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1080/1 | DOLIPRANE AD 1G 8 SUPPO<br>Ref. fournisseur : DOLI1<br>Code UCD (prop.) : 3400891297706<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL Suppositoire - Forme adulte<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 330 474.6 | 8           |                                   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 081  | <b>PARACETAMOL - Forme pédiatrique</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1081/1 | DOLIPRANE ENF 150MG 12SACH<br>Ref. fournisseur : DOLI150SAC<br>Code UCD (prop.) : 3400892109343<br>Libellé du sous lot : Sachet - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 349 987.9           | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/1 | DOLIPRANE ENF 200mg 12SACH<br>Ref. fournisseur : DOLI200SAC<br>Code UCD (prop.) : 3400892109404<br>Libellé du sous lot : Sachet - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 349 991.6           | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/1 | DOLIPRANE ENF 300MG 12 SACH<br>Ref. fournisseur : DOLI300SAC<br>Code UCD (prop.) : 3400892109572<br>Libellé du sous lot : Sachet - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 349 994.5          | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/1 | DOLIPRANE 100MG 12SACH ENF<br>Ref. fournisseur : DOLI100SAC<br>Code UCD (prop.) : 3400892109282<br>Libellé du sous lot : Sachet - tous dosages   | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|                             |  |                         |      |                                    |                                    |                                    |
|-----------------------------|--|-------------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Code                        | <b><u>OPELLA</u></b>                               |                         |      | Marché                             | <b>223105</b>                      |                                    |
| <b>82 avenue Raspail</b>    |  |                         |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |
| <b>94250 GENTILLY</b>       | <b>Email : SGP-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> |                         |      | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |
| Tél. <b>0801907577</b> Fax  | Distributeur                                       |                         |      | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |
| Siret <b>88923826700013</b> | Banque   | <b>SOCIETE GENERALE</b> | IBAN | <b>FR7630003036200002065011338</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1081   | <b>PARACETAMOL - Forme pédiatrique</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Paracétamol AMM 349 983.3  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1081/2 | DOLIPRANE 100MG 10SUPP<br>Ref. fournisseur : DOLI100SUP<br>Code UCD (prop.) : 3400892096933<br>Libellé du sous lot : Suppositoire - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 348 091.1                    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/2 | DOLIPRANE 150MG 10SUPP<br>Ref. fournisseur : DOLI150SUP<br>Code UCD (prop.) : 3400892097015<br>Libellé du sous lot : Suppositoire - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 348 094.0                    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/2 | DOLIPRANE 200MG 10SUPP<br>Ref. fournisseur : DOLI200SUP<br>Code UCD (prop.) : 3400892097183<br>Libellé du sous lot : Suppositoire - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 348 098.6                    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/2 | DOLIPRANE 300MG 10SUPP<br>Ref. fournisseur : DOLI300SUP<br>Code UCD (prop.) : 3400892097244<br>Libellé du sous lot : Suppositoire - tous dosages<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 348 101.7                    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/3 | DOLIPRANE ENF 2,4% SS BUV 100ML<br>Ref. fournisseur : DOLIBUV<br>Code UCD (prop.) : 3400892028057<br>Libellé du sous lot : Suspension pédiatrique sans sucre<br>Fiche technique: Paracétamol AMM 346 154.6        | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/3 | DOLIPRANELIQUIZ 200 MG 12 STICKS FR<br>Ref. fournisseur : DOLIQUIZ20<br>Code UCD (prop.) : 3400894114727<br>Libellé du sous lot : Suspension pédiatrique sans sucre<br>Fiche technique: Paracetamol AMM 278 941 1 | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1081/3 | DOLIPRANELIQUIZ 300 MG 12 STICKS FR<br>Ref. fournisseur : DOLIQUIZ30  | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|                             |  |                         |  |  |                         |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|-------------------------|--|--|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b><u>OPELLA</u></b>                               |                         |  |  | Marché                  | <b><u>223105</u></b>               |  |  |  |  |
|                             | <b>82 avenue Raspail</b>                           |                         |  |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|                             | <b>94250 GENTILLY</b>                              |                         |  |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|                             | <b>Email : SGP-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> |                         |  |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél. <b>0801907577</b>      | Fax  | Distributeur            |  |  | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>88923826700013</b> | Banque   | <b>SOCIETE GENERALE</b> |  |  | IBAN                    | <b>FR7630003036200002065011338</b> |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1081         | <b>PARACETAMOL - Forme pédiatrique</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400894114895<br>Libellé du sous lot : Suspension pédiatrique sans sucre<br>Fiche technique: Paracetamol AMM 278 974 7  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 082</b> | <b>PARACETAMOL 500 mg orodispersible - voie orale</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1082/1       | DOLIPRANEORODOZ 500 mg 12CP<br>Ref. fournisseur : DOLI500ODO<br>Code UCD (prop.) : 3400892178240<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL 500 mg orodispersible - voie orale<br>Fiche technique: paracétamol AMM 352 120.2 | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 085</b> | <b>PARACETAMOL + CODEINE - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1085/1       | CODOLIPRANE 500MG/30MG 100COMP<br>Ref. fournisseur : CODO500<br>Code UCD (prop.) : 3400893936047<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL + CODEINE - comprimé<br>Fiche technique: Paracétamol codéine AMM 584 629.1       | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1085/1       | CODOLIPRANE 500MG/30MG 100 GELULES<br>Ref. fournisseur : CODO500GE<br>Code UCD (prop.) : 3400894235415<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL + CODEINE - comprimé<br>Fiche technique: Paracétamol codéine AMM 550 210.2 | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1085/1       | CODOLIPRANE 400mg/20MG 100 COMP<br>Ref. fournisseur : CODOAD<br>Code UCD (prop.) : 3400891297874<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL + CODEINE - comprimé<br>Fiche technique: Paracétamol codéine AMM 560 928.9       | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>OPELLA</u></b> |              |                         |   |                                  |          | Marché <b><u>223105</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|---------------------------|--------------|-------------------------|---|----------------------------------|----------|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 82 avenue Raspail         |              |                         |   |                                  |          | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 94250 GENTILLY            |              |                         | Email : SGP-Marches-Hospitaliers@sanofi.com |                                  |          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél. 0801907577           |              | Fax                     |   | Distributeur                     |          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret 88923826700013      |              | Banque SOCIETE GENERALE |   | IBAN FR7630003036200002065011338 |          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                      | Dénomination |                         |   | Condt/Unité                      | Quantité | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                | 0.00         | Minimum                 | 0   |                                  |          | Escompte   |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|       |                         |        |  |              |                                    |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ORGANON FRANCE</b>   |        |  |              | Marché                             | <b>223106</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>106 Bd Haussmann</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>75008 PARIS</b>      |        | Email : <a href="mailto:servicemarches@organon.com">servicemarches@organon.com</a> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.86.77.03.50</b>   | Fax    | <b>01.76.75.34.88</b>  | Distributeur | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>88004277500028</b>   | Banque | <b>CITIBANK France</b>   | IBAN         | <b>FR7611689007000065707900666</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>435</b> | <b>DERMOCORTICOÏDE + KERATOLYTIQUE</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt; à 20J - 1% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 435/1      | DIPROSALIC LOTION 30 G HOP<br>Ref. fournisseur : 1999393<br>Code UCD (prop.) : 9109632<br>Libellé du sous lot : lotion - flacon 30 g<br>Fiche technique: Bétaméthasone dipropionate/Acide salicylique                            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 435/2      | DIPROSALIC POMMADE 30 G HOP<br>Ref. fournisseur : 1999401<br>Code UCD (prop.) : 9109655<br>Libellé du sous lot : pommade - tube 30 g<br>Fiche technique: Bétaméthasone dipropionate/Acide salicylique                            | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>545</b> | <b>ETONOGESTREL - Implant sous-cutané avec set de pose</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt; à 20J - 1% paiement &lt; à 30J</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 545/1      | NEXPLANON 68MG 1 IMPLANT FRFR<br>Ref. fournisseur : 1999698<br>Code UCD (prop.) : 9222848<br>Code LPPR (prop.) : SP<br>Libellé du sous lot : ETONOGESTREL - Implant sous-cutané avec set de pos<br>Fiche technique: Etonogestrel | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>581</b> | <b>BETAMETHASONE - Injectable</b><br><b>Escompte : 1.5% paiement &lt; à 20J - 1% paiement &lt; à 30J</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |
| 581/1      | CELESTENE CHRONO 1AMP+SER HOP<br>Ref. fournisseur : 1999331<br>Code UCD (prop.) : 9017367<br>Code LPPR (prop.) : SP<br>Libellé du sous lot : Chronodose inj. 5,7 mg/ml<br>Fiche technique: Bétaméthasone                         | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 581/2      | DIPROSTENE 1 SER HOP<br>Ref. fournisseur : 1999336<br>Code UCD (prop.) : 9027785<br>Libellé du sous lot : Suspension inj 7 mg<br>Fiche technique: Bétaméthasone dipropionate/Phosphate   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                         |        |  |              |                                    |                         |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------|--------|--|--------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ORGANON FRANCE</b>   |        |  |              | Marché                             | <b>223106</b>           |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>106 Bd Haussmann</b> |        |  |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>       |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>75008 PARIS</b>      |        | Email : <a href="mailto:servicemarches@organon.com">servicemarches@organon.com</a> |              |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.86.77.03.50</b>   | Fax    | <b>01.76.75.34.88</b>  | Distributeur |                                    | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>88004277500028</b>   | Banque | <b>CITIBANK France</b>   | IBAN         | <b>FR7611689007000065707900666</b> | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 581    | <b>BETAMETHASONE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 581/3  | CELESTENE 4 MG BTE 3 AMPOULES<br>Ref. fournisseur : 1029066<br>Code UCD (prop.) : 9017321<br>Libellé du sous lot : Ampoule inj. 4 mg<br>Fiche technique: Bétaméthasone                                       | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 862    | <b>TRASTUZUMAB 150mg - Injectable</b><br>Escompte : 1.5% paiement < à 20J - 1% paiement < à 30J  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 862/1  | ONTRUZANT 150 MG<br>Ref. fournisseur : 1038228<br>Code UCD (prop.) : 3400894383475<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB 150mg - Injectable<br>Fiche technique: Trastuzumab                                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 862/1  | ONTRUZANT 420MG<br>Ref. fournisseur : 1041709<br>Code UCD (prop.) : 3400894474418<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB 150mg - Injectable<br>Fiche technique: Trastuzumab                                    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 867    | <b>BEVACIZUMAB - Tous dosages - Injectable</b><br>Escompte : 1.5% paiement < à 20J - 1% paiement < à 30J   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 867/1  | AYBINTIO 400MG/16ML PERF - FLACON DE 16ML<br>Ref. fournisseur : 1043525<br>Code UCD (prop.) : 3400890005234<br>Libellé du sous lot : BEVACIZUMAB - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: Bevacizumab | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 118  | <b>FELBAMATE 600 mg</b><br>Escompte : 1.5% paiement < à 20J - 1% paiement < à 30J  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 1118/1 | TALOXIA 600MG 60 CPS HOP<br>Ref. fournisseur : 1999583<br>Code UCD (prop.) : 9180096<br>Code LPPR (prop.) : SP<br>Libellé du sous lot : Comprimé   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|       |   |        |                        |              |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|---|--------|------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b><u>ORGANON FRANCE</u></b>              |        |                        |              | Marché                             | <b>223106</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>106 Bd Haussmann</b>                   |        |                        |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>75008 PARIS</b>                        |        |                        |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | Email : <b>servicemarches@organon.com</b> |        |                        |              | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>01.86.77.03.50</b>                     | Fax    | <b>01.76.75.34.88</b>  | Distributeur | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>88004277500028</b>                     | Banque | <b>CITIBANK France</b> | IBAN         | <b>FR7611689007000065707900666</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1118   | <b>FELBAMATE 600 mg</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Felbamate   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1118/2 | TALOXIA SUSP 600MG 230ML HOP<br>Ref. fournisseur : 1999582<br>Code UCD (prop.) : 9180104<br>Code LPPR (prop.) : SP<br>Libellé du sous lot : Suspension buvable<br>Fiche technique: Felbamate | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 1.5% paiement < à 20J - 1% paiement < à 30J



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                     |                              |                                   |                         |                                    |
|--|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| Code                                   | <b>OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE</b> |                              |                                   | Marché                  | <b>223107</b>                      |
| 1, avenue Edouard Belin                | l'Atria                             |                              |                                   | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| 92508 RUEIL MALMAISON CEDEX            | Email : marches@otsuka.fr           |                              |                                   | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. 01 47 08 78 21 Fax 01 47 51 88 09 | Distributeur                        |                              |                                   | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 45372033600040                   | Banque                              | THE BANK OF TOKYO MITSUBICHI | IBAN                              | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|  |                                     |                              | FR76 4124 9000 0100 0006 2313 462 |                         |                                    |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 407    | <b>TOLVAPTAN 15 mg - Comprimé</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre sur papier en-tête du laboratoire signée fera foi.<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre sur papier en-tête du laboratoire signée fera foi.    | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 407/1  | SAMSCA 15MG<br>Ref. fournisseur : H993527<br>Code UCD (prop.) : 3400893437766<br>Libellé du sous lot : TOLVAPTAN 15 mg - Comprimé<br>Fiche technique: SAMSCA 15MG   | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 407/1  | SAMSCA 7.5MG<br>Ref. fournisseur : 5900131<br>Code UCD (prop.) : 3400894397083<br>Libellé du sous lot : TOLVAPTAN 15 mg - Comprimé<br>Fiche technique: SAMSCA 7.5MG   | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 171  | <b>ARIPIPIRAZOLE - Autres formes</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre sur papier en-tête du laboratoire signée fera foi.<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule l'offre sur papier en-tête du laboratoire signée fera foi. | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1171/1 | ABILIFY MAINTENA 300MG<br>Ref. fournisseur : H772184<br>Code UCD (prop.) : 3400894020882<br>Libellé du sous lot : 300 mg - LP<br>Fiche technique: ABILIFY MAINTENA 300MG  | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1171/2 | ABILIFY MAINTENA 400MG<br>Ref. fournisseur : H001897<br>Code UCD (prop.) : 3400894124313<br>Libellé du sous lot : 400 mg - LP<br>Fiche technique: ABILIFY MAINTENA 400MG  | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1171/2 | ABILIFY 1MG/ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : H732979<br>Code UCD (prop.) : 3400893531020<br>Libellé du sous lot : 400 mg - LP<br>Fiche technique: ABILIFY 1MG/ML SOL BUV  | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1171/2 | ABILIFY 7.5MG INJ   | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |                                     |  |                         |                                    |
|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------|------------------------------------|
| Code   | <b><u>OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE</u></b> |                                     |  | Marché                  | <b><u>223107</u></b>               |
| 1, avenue Edouard Belin                              | l'Atria                                    |                                     |  | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |
| <b>92508 RUEIL MALMAISON CEDEX</b>                   | Email : marches@otsuka.fr                  |                                     |  | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |
| Tél. <b>01 47 08 78 21</b> Fax <b>01 47 51 88 09</b> | Distributeur                               |                                     |  | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>45372033600040</b>                          | Banque                                     | <b>THE BANK OF TOKYO MITSUBICHI</b> | IBAN                                     | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|  |  |                                     | <b>FR76 4124 9000 0100 0006 2313 462</b> |                         |                                    |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1171 | <b>ARIPIRAZOLE - Autres formes</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : H777769<br>Code UCD (prop.) : 3400893105351<br>Libellé du sous lot : 400 mg - LP<br>Fiche technique: ABILIFY 7.5MG INJ |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte En cas de discordance, seule l'offre sur papier en-tête du laboratoire signée



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>5014</b>                                     | <b>PANPHARMA</b>                           | Marché <b>223108</b>                                       |
| <b>ZI du Clairay</b>                                 | <b>LUITRÉ DOMPIERRE</b>                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>35133 LUITRE</b>                                  | <b>Email : marchehospital@panpharma.fr</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 99 97 98 63</b> Fax <b>02 99 97 99 89</b> | Distributeur                               | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32829784100012</b>                          | Banque <b>BPIFRANCE</b>                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7618359000430000963334596</b>    |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>164</b> | <b>HEPARINE SODIQUE I.V. 5000 UI/ml - Flacon 5 ml</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 164/1      | HEPARINE SODIQUE 25000 UI/5 ML<br>Ref. fournisseur : PF247223<br>Code UCD (prop.) : 3400891287301<br>Libellé du sous lot : HEPARINE SODIQUE I.V. 5000 UI/ml - Flacon 5 ml<br>Fiche technique: Solution injectable | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>299</b> | <b>DOBUTAMINE 250 mg - solution inj.</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 299/1      | DOBUTAMINE 250 MG/20 ML FLACON FLIP OFF<br>Ref. fournisseur : PF237003<br>Code UCD (prop.) : 3400892336398<br>Libellé du sous lot : DOBUTAMINE 250 mg - solution inj.<br>Fiche technique: Solution pour perfusion | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>602</b> | <b>AMOXICILLINE 1 g IM - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 602/1      | AMOXICILLINE 1 G IM<br>Ref. fournisseur : PF201006<br>Code UCD (prop.) : 3400891920536<br>Libellé du sous lot : AMOXICILLINE 1 g IM - injectable<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral                 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>603</b> | <b>AMOXICILLINE 1 g IV - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 603/1      | AMOXICILLINE 1 G IV/IM<br>Ref. fournisseur : PF201007<br>Code UCD (prop.) : 3400891920475<br>Libellé du sous lot : AMOXICILLINE 1 g IV - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral              | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>604</b> | <b>PIPERACILLINE 4 g - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 604/1      | PIPERACILLINE 4 G<br>Ref. fournisseur : PF271005  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>5014</b>                                     | <b>PANPHARMA</b>   | Marché <b>223108</b>                                       |
| <b>ZI du Clairay</b>                                 | <b>LUITRÉ DOMPIERRE</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>35133 LUITRE</b>                                  | Email : <a href="mailto:marchehopital@panpharma.fr">marchehopital@panpharma.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 99 97 98 63</b> Fax <b>02 99 97 99 89</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32829784100012</b>                          | Banque <b>BPIFRANCE</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7618359000430000963334596</b>  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 604   | <b>PIPERACILLINE 4 g - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891984002<br>Libellé du sous lot : PIPERACILLINE 4 g - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 606   | <b>PENICILLINE G - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 606/1 | PENI G SODIQUE 1 MUI<br>Ref. fournisseur : PF270006<br>Code UCD (prop.) : 3400891822151<br>Libellé du sous lot : 1 M<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral  | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 606/2 | PENI G SODIQUE 5 MUI<br>Ref. fournisseur : PF270007<br>Code UCD (prop.) : 3400891822212<br>Libellé du sous lot : 5 M<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral  | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 610   | <b>AMOXICILLINE 500 MG + ACIDE CLAVULANIQUE 50 MG - voie inj. IV</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 610/1 | AMOXI-CLAVULANIQUE 500MG/50MG<br>Ref. fournisseur : PF201012<br>Code UCD (prop.) : 3400893056462<br>Libellé du sous lot : AMOXICILLINE 500 MG + ACIDE CLAVULANIQUE 50 MG - v<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 611   | <b>AMOXICILLINE 1 G + ACIDE CLAVULANIQUE 200 MG - voie inj. IV -</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 611/1 | AMOXI-CLAVULANIQUE 1 G/200 MG<br>Ref. fournisseur : PF201009<br>Code UCD (prop.) : 3400893056004<br>Libellé du sous lot : AMOXICILLINE 1 G + ACIDE CLAVULANIQUE 200 MG - voi<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>5014</b>                                     | <b>PANPHARMA</b>   | Marché <b>223108</b>                                       |
| <b>ZI du Clairay</b>                                 | <b>LUITRÉ DOMPIERRE</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>35133 LUITRE</b>                                  | Email : <a href="mailto:marchehopital@panpharma.fr">marchehopital@panpharma.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 99 97 98 63</b> Fax <b>02 99 97 99 89</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32829784100012</b>                          | Banque <b>BPIFRANCE</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7618359000430000963334596</b>  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>612</b> | <b>AMOXICILLINE 2 G + ACIDE CLAVULANIQUE 200 MG - voie inj. IV - Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 612/1      | AMOXI-CLAVULANIQUE 2 G/200 MG<br>Ref. fournisseur : PF201010<br>Code UCD (prop.) : 3400893056172<br>Libellé du sous lot : AMOXICILLINE 2 G + ACIDE CLAVULANIQUE 200 MG - voi<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>617</b> | <b>CEFOXITINE - Flacon inj. Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 617/1      | CEFOXITINE 1 G IV<br>Ref. fournisseur : PF223003<br>Code UCD (prop.) : 3400892124360<br>Libellé du sous lot : 1 g<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral   | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 617/2      | CEFOXITINE 2 G IV<br>Ref. fournisseur : PF223004<br>Code UCD (prop.) : 3400892124421<br>Libellé du sous lot : 2 g<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral   | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>624</b> | <b>CEFUROXIME 750 mg - Injectable Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 624/1      | CEFUROXIME 750 MG IV/IM<br>Ref. fournisseur : PF227006<br>Code UCD (prop.) : 3400892020822<br>Libellé du sous lot : CEFUROXIME 750 mg - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour usage parentéral                              | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>641</b> | <b>ERYTHROMYCINE - Injectable Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 641/1      | ERYTHROMYCINE 1G<br>Ref. fournisseur : PF234001<br>Code UCD (prop.) : 3400894283959<br>Libellé du sous lot : ERYTHROMYCINE - Injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>5014</b>                                     | <b>PANPHARMA</b>   | Marché <b>223108</b>                                       |
| <b>ZI du Clairay</b>                                 | <b>LUITRÉ DOMPIERRE</b>  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>35133 LUITRE</b>                                  | Email : <a href="mailto:marchehopital@panpharma.fr">marchehopital@panpharma.fr</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 99 97 98 63</b> Fax <b>02 99 97 99 89</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>32829784100012</b>                          | Banque <b>BPIFRANCE</b>  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7618359000430000963334596</b>  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 641    | <b>ERYTHROMYCINE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: poudre pour solution à diluer pour perfusion  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 641/1  | ERYTHROMYCINE 500 MG<br>Ref. fournisseur : PF234002<br>Code UCD (prop.) : 3400894284031<br>Libellé du sous lot : ERYTHROMYCINE - Injectable<br>Fiche technique: Poudre pour solution à diluer pour perfusion | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 653    | <b>GENTAMICINE - Injectable</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 653/1  | GENTAMICINE 10 MG<br>Ref. fournisseur : PF235218<br>Code UCD (prop.) : 3400891210309<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: Solution injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 653/2  | GENTAMICINE 40 MG<br>Ref. fournisseur : PF235219<br>Code UCD (prop.) : 3400891210538<br>Libellé du sous lot : 40 mg<br>Fiche technique: Solution injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 653/3  | GENTAMICINE 80 MG<br>Ref. fournisseur : PF235220<br>Code UCD (prop.) : 3400891210767<br>Libellé du sous lot : 80 mg<br>Fiche technique: Solution injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 653/4  | GENTAMICINE 160 MG<br>Ref. fournisseur : PF235221<br>Code UCD (prop.) : 3400891210477<br>Libellé du sous lot : 160 mg<br>Fiche technique: Solution injectable  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 023  | <b>THIOPENTAL - Tous dosages</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1023/1 | THIOPENTAL 0.5 G   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

406 / 552

Code 5014 **PANPHARMA**

ZI du Clairay

LUITRÉ DOMPIERRE

35133 LUITRE

Email : marchehospital@panpharma.fr

Tél. 02 99 97 98 63 Fax 02 99 97 99 89 Distributeur

Siret 32829784100012 Banque BPIFRANCE

IBAN FR7618359000430000963334596

Marché **223108**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1023         | <b>THIOPENTAL - Tous dosages</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : PF287002A<br>Code UCD (prop.) : 3400894307884<br>Libellé du sous lot : THIOPENTAL - Tous dosages<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable                     |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1023/1       | THIOPENTAL 1G<br>Ref. fournisseur : PF287001A<br>Code UCD (prop.) : 3400894307716<br>Libellé du sous lot : THIOPENTAL - Tous dosages<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable    | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 028</b> | <b>KETAMINE 250 mg/5 ml - amp.inj.</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt;20J - 0.5% &lt; à 30J - NET &gt; 30J</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1028/1       | KETAMINE 50:250 MG/5 ML<br>Ref. fournisseur : PF250211<br>Code UCD (prop.) : 3400891269031<br>Libellé du sous lot : KETAMINE 250 mg/5 ml - amp.inj.<br>Fiche technique: Solution injectable | 25          |                                   |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 1% paiement <20J - 0.5% < à 30J - NET > 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| Code <b>675</b>   | <b><u>PFIZER</u></b>  | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                             |                       | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>  | <b>PARIS CEDEX 14</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur |                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b>                |                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b>                    |                       |  |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>                           |                       |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>42</b>  | <b>TRIMEBUTINE - Solution buvable</b>  | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 42/1       | DEBRIDAT SUSP. BUV. 250ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F00000276<br>Code UCD (prop.) : 3400890241434<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE - Solution buvable<br>Fiche technique: AMM3028252-TRIMEBUTINE               | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 42/1       | DEBRIDAT SUSP. BUV. ENF/NOUR 125ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F000999273<br>Code UCD (prop.) : 3400891898781<br>Libellé du sous lot : TRIMEBUTINE - Solution buvable<br>Fiche technique: AMM3410483-TRIMEBUTINE     | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>73</b>  | <b>SULFASALAZINE 500 mg - Comprimé</b>   | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 73/1       | SALAZOPYRINE 500 MG CPR B100<br>Ref. fournisseur : F000092165<br>Code UCD (prop.) : 3400890818858<br>Libellé du sous lot : SULFASALAZINE 500 mg - comprimé<br>Fiche technique: AMM3226880-SULFASALASINE              | 100   |          |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>211</b> | <b>FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur antihémophilique B - Lignée cellulaire CHO</b>   | Classe <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 211/1      | BENEFIX RT 250 UI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000011441<br>Code UCD (prop.) : 3400893042793<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a<br>Fiche technique: AMM5711562-NONACOGALFA  | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 211/1      | BENEFIX RT 500 UI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000011492<br>Code UCD (prop.) : 3400893042854<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a<br>Fiche technique: AMM5711579-NONACOGALPHA | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 211/1      | BENEFIX RT 1000 UI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000011493  | 1   |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| Code <b>675</b>   | <b><u>PFIZER</u></b>  | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                             |                       | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>  | <b>PARIS CEDEX 14</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur |                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b>                |                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b>                    |                       |  |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>                           |                       |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 211        | <b>FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur antihémophilique B - Lignée cellulaire CHO</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Code UCD (prop.) : 3400893042564<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a<br>Fiche technique: AMM5711585-NONACOGALPHA  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 211/1      | BENEFIX RT 2000 UI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000011494<br>Code UCD (prop.) : 3400893042625<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a<br>Fiche technique: AMM5711591-NONACOGALFA    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 211/1      | BENEFIX RT 3000 UI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000014175<br>Code UCD (prop.) : 3400893901847<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a<br>Fiche technique: AMM 5834394 - NONACOGALFA | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 211/1      | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : FACTEUR IX Recombinant ou NONACOG Alfa - Facteur a   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>302</b> | <b>ISOPRENALINE 0,2 mg/1 ml - inj.</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 302/1      | ISUPREL 0,20 MG/1 ML AMP B50<br>Ref. fournisseur : F000208778<br>Code UCD (prop.) : 3400890478885<br>Libellé du sous lot : ISOPRENALINE 0,2 mg/1 ml - inj.<br>Fiche technique: AMM 5559769 - ISUPREL                    | 50          |  |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>332</b> | <b>PRAZOZINE comprimé LP</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 332/1      | ALPRESS LP 2.5 MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000999248<br>Code UCD (prop.) : 3400891345933<br>Libellé du sous lot : 2,5 mg  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b><u>PFIZER</u></b>      | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 332        | <b>PRAZOZINE comprimé LP</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Fiche technique: AMM3311775-PRAZOSINE   |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 332/2      | ALPRESS LP 5 MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000999249<br>Code UCD (prop.) : 3400891346015<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: AMM3311723-PRAZOSINE   | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>338</b> | <b>EPLERENONE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 338/1      | INSPRA 50MG CPR B50 PFE<br>Ref. fournisseur : F000023978<br>Code UCD (prop.) : 3400892717005<br>Libellé du sous lot : EPLERENONE - Comprimé<br>Fiche technique: AMM -EPLERENONE                             | 50          |                                    |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 338/1      | INSPRA 25MG CPR B50 PFE<br>Ref. fournisseur : F000092096<br>Code UCD (prop.) : 3400892716923<br>Libellé du sous lot : EPLERENONE - Comprimé<br>Fiche technique: AMM 5661574-EPLERENONE                      | 50          |                                    |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>345</b> | <b>CANRENOATE de POTASSIUM inj.</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 345/1      | SOLUDACTONE 100 MG LYO INJ. + SOLV AMP B5<br>Ref. fournisseur : F000092191<br>Code UCD (prop.) : 3400890858311<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: AMM3252245-POTASSIUMCANRENOTE TROMETAMOL | 5           |                                    |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 345/2      | SOLUDACTONE 200 MG LYO INJ. + SOLV AMP B5<br>Ref. fournisseur : F000092193<br>Code UCD (prop.) : 3400890858489<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: AMM3252251-POTASSIUMCANRENOTE TROMETAMOL | 5           |                                    |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>346</b> | <b>SPIRONOLACTONE micronisée - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 346/1      | ALDACTONE 25 MG CPR B100  | 100         |                                    |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b><u>PFIZER</u></b>      | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 346   | <b>SPIRONOLACTONE micronisée - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : F000091967<br>Code UCD (prop.) : 3400892023892<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: AMM5609763-SPIRONOLACTONE  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 346/2 | ALDACTONE 50 MG CPR B100<br>Ref. fournisseur : F000091975<br>Code UCD (prop.) : 3400890021180<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: AMM5534574-SPIRONOLACTONE  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 346/3 | ALDACTONE 75 MG CPR B100<br>Ref. fournisseur : F000091981<br>Code UCD (prop.) : 3400890021302<br>Libellé du sous lot : 75 mg<br>Fiche technique: AMM3260807-SPIRONOLACTONE  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 347   | <b>ALTIZIDE 15 mg /SPIRONOLACTONE 25 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 347/1 | ALDACTAZINE 15 MG/25 MG CPR B100<br>Ref. fournisseur : F000091961<br>Code UCD (prop.) : 3400890020930<br>Libellé du sous lot : ALTIZIDE 15 mg /SPIRONOLACTONE 25 mg - comp.<br>Fiche technique: AMM5534568-ALTAZINESPIRONOLACTONE | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 532   | <b>DINOPROSTONE - gel stérile - Seringue</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 532/1 | PROSTINE E2 - 1 MG SER B1<br>Ref. fournisseur : F000092157<br>Code UCD (prop.) : 3400891582864<br>Libellé du sous lot : 1mg<br>Fiche technique: AMM5577483-DINOPROSTONE   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 532/2 | PROSTINE E2 - 2 MG SER B1<br>Ref. fournisseur : F000092159<br>Code UCD (prop.) : 3400891582925<br>Libellé du sous lot : 2mg<br>Fiche technique: AMM5577508-DINOPROSTONE   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Code <b>675</b> <b><u>PFIZER</u></b><br><b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b><br><b>75668 PARIS CEDEX 14</b><br>Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur<br>Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b> | Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b><br>IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b> | Marché <b><u>223109</u></b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|---|---|--|

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 537   | <b>Ethinylestradiol 30 µg + Lévonorgestrel 150 µg - 2ème Génération - MONOPHASIQUE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 537   | <b>Ethinylestradiol 30 µg + Lévonorgestrel 150 µg - 2ème Génération - MONOPHASIQUE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 537/1 | MINIDRIL CPR B21<br>Ref. fournisseur : F000030077<br>Code UCD (prop.) : 3400890591539<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30 µg + Lévonorgestrel 150 µg - 2<br>Fiche technique:<br>AMM3182390-ETHINYLESTRADIOL+LEVONORGESTREL | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 537/1 | MINIDRIL CPR B63<br>Ref. fournisseur : F000030080<br>Code UCD (prop.) : 3400890591539<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30 µg + Lévonorgestrel 150 µg - 2<br>Fiche technique:<br>AMM3182409-ETHINYLESTRADIOL+LEVONORGESTREL | 63          |   |          | 63     |       |        |       |        | F-24   |
| 537/1 | soit le prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30 µg + Lévonorgestrel 150 µg - 2   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 540   | <b>Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 150-200 µg - 2ème Génération - BIPHASIQUE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 540/1 | ADEPAL CPR B21<br>Ref. fournisseur : F000030051<br>Code UCD (prop.) : 3400890011884<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 150-20<br>Fiche technique:<br>AMM3184064-ETHINYLESTRADIOL+LEVONORGESTREL    | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 540/1 | ADEPAL CPR B63<br>Ref. fournisseur : F000030223<br>Code UCD (prop.) : 3400890011884<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 150-20<br>Fiche technique:<br>AMM3184087-ETHINYLESTRADIOL+LEVONORGESTREL    | 63          |   |          | 63     |       |        |       |        | F-24   |
| 540/1 | Soit le prix à la plaquette   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b><u>PFIZER</u></b>      | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 540   | <b>Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 150-200 µg - 2ème Génération - BIPHASIQUE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 150-20   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 556   | <b>SILDENAFIL 10 MG/ML - Suspension buvable</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 556/1 | REVATIO 10MG/ML SUSP BUV - FL B1 PFE<br>Ref. fournisseur : F000015964<br>Code UCD (prop.) : 3400893850138<br>Libellé du sous lot : SILDENAFIL 10 MG/ML - Suspension buvable<br>Fiche technique: AMM2227765-SILDENAFIL | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 568   | <b>OCTREOTIDE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 568/1 | OCTREOTIDE SI 0.05MG/ML FL B5<br>Ref. fournisseur : F000211836<br>Code UCD (prop.) : 3400893325315<br>Libellé du sous lot : 50 µg<br>Fiche technique: AMM 3944865 - OCTREOTIDE  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 568/2 | OCTREOTIDE SI 0.1MG/ML FL B5<br>Ref. fournisseur : F000211848<br>Code UCD (prop.) : 3400893325254<br>Libellé du sous lot : 100 µg<br>Fiche technique: AMM 3944813 - OCTREOTIDE  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 568/3 | OCTREOTIDE SI 0.5MG/ML FL B5<br>Ref. fournisseur : F000211868<br>Code UCD (prop.) : 3400893325483<br>Libellé du sous lot : 500 µg<br>Fiche technique: AMM 3944902 - OCTREOTIDE  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 576   | <b>METHYLPREDNISOLONE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 576/1 | MEDROL 100 MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000108122  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| Code <b>675</b>   | <b><u>PFIZER</u></b>  | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                             |                       | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>  | <b>PARIS CEDEX 14</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur |                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b>                |                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b>                    |                       |  |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>                           |                       |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 576   | <b>METHYLPREDNISOLONE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891963359<br>Libellé du sous lot : METHYLPREDNISOLONE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM5600822-METHYLPREDNISOLONE  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 576/1 | MEDROL 16 MG CPR B100<br>Ref. fournisseur : F000024031<br>Code UCD (prop.) : 3400891410501<br>Libellé du sous lot : METHYLPREDNISOLONE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM556820 -METHYLPREDNISOLONE                    | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 584   | <b>METHYLPREDNISOLONE 40mg/1ml - Suspension injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 584/1 | DEPO-MEDROL 40 MG SI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000129459<br>Code UCD (prop.) : 3400890250948<br>Libellé du sous lot : METHYLPREDNISOLONE 40mg/1ml - Suspension injectabl<br>Fiche technique: AMM3369786-METHYLPREDNISOLONE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 626   | <b>CEFTAZIDIME 2 g + AVIBACTAM 0.5 g - Injectable -</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 626/1 | ZAVICEFTA 2G/0,5 G 10 FL B10<br>Ref. fournisseur : F000034113<br>Code UCD (prop.) : 3400894187356<br>Libellé du sous lot : CEFTAZIDIME 2 g + AVIBACTAM 0.5 g - Injectable<br>Fiche technique: AMM CEFTAZIDIME PENTAHYDRATEE   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 647   | <b>AZITHROMYCINE 600 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 647/1 | AZADOSE 600MG CPR B8<br>Ref. fournisseur : F00099255<br>Code UCD (prop.) : 3400891992854<br>Libellé du sous lot : AZITHROMYCINE 600 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM3433372-AZITHROMYCINE                                | 8           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>675</b>                                      | <b><u>PFIZER</u></b>                           | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668 PARIS CEDEX 14</b>                          | <b>Email : marches.hospitaliers@pfizer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b>                          | Banque <b>CITIBANK</b>                         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>648</b> | <b>AZITHROMYCINE 40 mg/ml - Solution buvable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 648/1      | ZITHROMAX POS 1200MG B1<br>Ref. fournisseur : F000999390<br>Code UCD (prop.) : 3400892325972<br>Libellé du sous lot : AZITHROMYCINE 40 mg/ml - Solution buvable<br>Fiche technique: PEREMP 36 MOIS              | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 648/1      | ZITHROMAX POS 1500MG B1<br>Ref. fournisseur : F000999391<br>Code UCD (prop.) : 3400892326054<br>Libellé du sous lot : AZITHROMYCINE 40 mg/ml - Solution buvable<br>Fiche technique: PEREMP 36 MOIS              | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>650</b> | <b>CLINDAMYCINE 600 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 650/1      | DALACINE 600 MG SI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000030862<br>Code UCD (prop.) : 3400890239073<br>Libellé du sous lot : CLINDAMYCINE 600 mg - Injectable<br>Fiche technique: AMM5619773-CLINDAMYCINE             | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>651</b> | <b>CLINDAMYCINE 900 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 651/1      | DALACINE 900 MG SI FL B1<br>Ref. fournisseur : F000092083<br>Code UCD (prop.) : 3400891242706<br>Libellé du sous lot : CLINDAMYCINE 900 mg - Injectable<br>Fiche technique: AMM5619767-CLINDAMYCINE             | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>679</b> | <b>LINEZOLIDE 600 mg - Poche injectable</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 679/1      | ZYVOXID FREEFLEX 300 ML POCHE B10<br>Ref. fournisseur : F000092239<br>Code UCD (prop.) : 3400893869468<br>Libellé du sous lot : LINEZOLIDE 600 mg - Poche injectable<br>Fiche technique: AMM5811074 -LINEZOLIDE | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 679/1      | ZYVOXID POS 100 MG/5ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F482068045   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Code <b>675</b> <b><u>PFIZER</u></b><br><b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b><br><b>75668 PARIS CEDEX 14</b><br>Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur<br>Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b> | Email : <a href="mailto:marches.hospitaliers@pfizer.com">marches.hospitaliers@pfizer.com</a><br>IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b> | Marché <b><u>223109</u></b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|---|---|--|

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 679   | <b>LINEZOLIDE 600 mg - Poche injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400892513997<br>Libellé du sous lot : LINEZOLIDE 600 mg - Poche injectable<br>Fiche technique: AMM5651268-LINZOLIDE  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 684   | <b>FLUCONAZOLE 200 mg/5 ml - Suspension buvable -</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 684/1 | TRIFLUCAN POS 40MG/ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F009993284<br>Code UCD (prop.) : 3400892437095<br>Libellé du sous lot : FLUCONAZOLE 200 mg/5 ml - Suspension buvable<br>Fiche technique: AMM3354715-FLUCONAZOLE    | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 687   | <b>VORICONAZOLE 40 mg/ml - Solution buvable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 687/1 | VFEND 40MG POS SUS BUV FL B1<br>Ref. fournisseur : F000087020<br>Code UCD (prop.) : 3400892617886<br>Libellé du sous lot : VORICONAZOLE 40 mg/ml - Solution buvable<br>Fiche technique: AMM3640616-VORICONAZOLE      | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 690   | <b>ISAVUCONAZOLE</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 690/1 | CRESEMBA® 100 MG GEL B14<br>Ref. fournisseur : F000036173<br>Code UCD (prop.) : 3400894169956<br>Libellé du sous lot : 100 mg - Gélule<br>Fiche technique: ISAVUCONAZOLE   | 14          |                                   |          | 14     |       |        |       |        | F-24   |
| 690/2 | CRESEMBA® 200 MG FL PDR A DILUER B1<br>Ref. fournisseur : F000036180<br>Code UCD (prop.) : 3400894170037<br>Libellé du sous lot : 200 mg - Poudre pour sol. à diluer pour Perf. IV<br>Fiche technique: ISAVUCONAZOLE | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 778   | <b>Vaccin anti - Méningococcique C conjugué</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 778/1 | NEISVAC 0.5 ML - SER B1  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b><u>PFIZER</u></b>      | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 778   | <b>Vaccin anti - Méningococcique C conjugué</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : F000038617<br>Code UCD (prop.) : 3400892571089<br>Libellé du sous lot : Vaccin antiméningococcique C conjugué<br>Fiche technique: AMM 3627739 VACCIN ANTI MENINGOCOCCIQUE                                       |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 780   | <b>Vaccin pour la prévention de la Méningite à Neisseria meningitidis des sérogroupes A, C, W135 et Y</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 780/1 | NIMENRIX PFS 0.50 ML SER B1<br>Ref. fournisseur : F000029780<br>Code UCD (prop.) : 3400893873601<br>Libellé du sous lot : Vaccin pour la prévention de Méningites Neisseria<br>Fiche technique: AMM 2225393 VACCIN MENINGOCOCCIQUE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 781   | <b>VACCIN Anti-Pneumococcique polyosidique conjugué 13-valences</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 781/1 | PREVENAR 13 - SER B1<br>Ref. fournisseur : F000000663<br>Code UCD (prop.) : 3400893428191<br>Libellé du sous lot : VACCIN Anti-pneumococcique polyosidique conjugué 1<br>Fiche technique: AMM 39901 VACCIN PNEUMOCOCCIQUE          | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 813   | <b>METHOTREXATE 2.5 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 813/1 | NOVATREX 2.5MG CPR B12<br>Ref. fournisseur : F000026548<br>Code UCD (prop.) : 3400891757705<br>Libellé du sous lot : METOTREXATE 2.5 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM3349826-METHOTREXATE                                     | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 819   | <b>RALTITREXED 2 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 819/1 | TOMUDEX 2 MG FL B1<br>Ref. fournisseur : F000211945<br>Code UCD (prop.) : 3400891820669<br>Libellé du sous lot : RALTITREXED 2 mg - Injectable   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>675</b>                                      | <b><u>PFIZER</u></b>                           | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668 PARIS CEDEX 14</b>                          | Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b>                          | Banque <b>CITIBANK</b>                         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 819   | <b>RALTITREXED 2 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: AMM 5631739 - Tomudex  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 841   | <b>DOXORUBICINE 50 mg - Lyophilisat injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 841/1 | ADRIPLASTINE 50MG DR FL B1<br>Ref. fournisseur : F000092019<br>Code UCD (prop.) : 3400891578553<br>Libellé du sous lot : DOXORUBICINE 50 mg - Lyophilisat injectable<br>Fiche technique: AMM3340825-DOXORUBICINE                  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 846   | <b>IDARUBICINE 10 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 846/1 | ZAVEDOS 10 MG LYOP IV FL B1<br>Ref. fournisseur : F000046221<br>Code UCD (prop.) : 3400891533958<br>Libellé du sous lot : IDARUBICINE 10 mg - Injectable<br>Fiche technique: AMM5574832-IDARUBICINE                               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 846/1 | ZAVEDOS 10MG SIPP FL B1<br>Ref. fournisseur : F000161946<br>Code UCD (prop.) : 3400892685083<br>Libellé du sous lot : IDARUBICINE 10 mg - Injectable<br>Fiche technique: AMM5628660-IDARUBICINE                                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 875   | <b>GEMTUZUMAB OZOGAMYCINE - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 875/1 | MYLOTARG 5MG, LYOP SOL PERF FL B1<br>Ref. fournisseur : F000034429<br>Code UCD (prop.) : 3400892991764<br>Libellé du sous lot : GEMTUZUMAB OZOGAMYCINE - Injectable - LOT SANS QUA<br>Fiche technique: AMM GENTUZUMAB OZOGAMYCINE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 888   | <b>PALBOCICLIB - Tous dosages - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 888/1 | IBRANCE 75MG - GEL B21<br>Ref. fournisseur : F000026602   | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Code <b>675</b> <b><u>PFIZER</u></b><br><b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b><br><b>75668 PARIS CEDEX 14</b><br>Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur<br>Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b> | Email : <a href="mailto:marches.hospitaliers@pfizer.com">marches.hospitaliers@pfizer.com</a><br>IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b> | Marché <b><u>223109</u></b><br>Date de publication <b>21/07/2021</b><br>Date d'attribution <b>08/02/2022</b><br>Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b><br>Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |
|---|---|--|

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 888   | <b>PALBOCICLIB - Tous dosages - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400894228721<br>Libellé du sous lot : PALBOCICLIB - Tous dosages - Gélule<br>Fiche technique: AMM PALBOCICLIB   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 888/1 | IBRANCE 100MG - GEL B21<br>Ref. fournisseur : F000026603<br>Code UCD (prop.) : 3400894228431<br>Libellé du sous lot : PALBOCICLIB - Tous dosages - Gélule<br>Fiche technique: AMM PALBOCICLIB               | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 888/1 | IBRANCE 125 MG - GEL B21<br>Ref. fournisseur : F000026604<br>Code UCD (prop.) : 3400894228660<br>Libellé du sous lot : PALBOCICLIB - Tous dosages - Gélule<br>Fiche technique: AMM PALBOCICLIB              | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 897   | <b>SUNITINIB - Gélule - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 897/1 | SUTENT 12.5MG GEL B28<br>Ref. fournisseur : F000121758<br>Code UCD (prop.) : 3400892849157<br>Libellé du sous lot : SUNITINIB - Gélule - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM3821022-SUNITINIB MALEATE | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 897/1 | SUTENT 25MG GEL B28<br>Ref. fournisseur : F000121760<br>Code UCD (prop.) : 3400892849218<br>Libellé du sous lot : SUNITINIB - Gélule - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM3821039-SUNITINIB MALEATE   | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 897/1 | SUTENT 50MG GEL B28<br>Ref. fournisseur : F000121762<br>Code UCD (prop.) : 3400892849386<br>Libellé du sous lot : SUNITINIB - Gélule - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM3821039-SUNITINIB MALEATE   | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 902   | <b>TALAZOPARIB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 902/1 | TALZENNA 1MG GEL B30  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b><u>PFIZER</u></b>      | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 902   | <b>TALAZOPARIB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : F000041422<br>Code UCD (prop.) : 3400894506218<br>Libellé du sous lot : TALAZOPARIB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM TALAZOPARIB                              |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 902/1 | TALZENNA 0.25MG GEL B30<br>Ref. fournisseur : F000041439<br>Code UCD (prop.) : 3400894506157<br>Libellé du sous lot : TALAZOPARIB - Tous dosages - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM TALAZOPARIB   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 904   | <b>LORLATINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 904/1 | LORVIQUA 100MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000036121<br>Code UCD (prop.) : 3400894459910<br>Libellé du sous lot : LORLATINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS QU<br>Fiche technique: AMM LORLATINIB | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 904/1 | LORVIQUA 25MG CPR B90<br>Ref. fournisseur : F000044236<br>Code UCD (prop.) : 3400894460169<br>Libellé du sous lot : LORLATINIB - Tous dosages - Comprimé - LOT SANS QU<br>Fiche technique: AMM LORLATINIB  | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 906   | <b>CRIZOTINIB - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 906/1 | XALKORI 200MG GEL B60<br>Ref. fournisseur : F000019288<br>Code UCD (prop.) : 3400893892589<br>Libellé du sous lot : CRIZOTINIB - Gélule<br>Fiche technique: AMM 3400926762568 - CRIZOTINIB                 | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 906/1 | XALKORI 250MG GEL B60  | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| Code <b>675</b>                                | <b>PFIZER</b>             | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>          |                           | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>                                   | <b>PARIS CEDEX 14</b>     | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b> |                           | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b>                     | Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur   |
| Siret <b>43362355000020</b>                    | Banque <b>CITIBANK</b>    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |                           |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 906   | <b>CRIZOTINIB - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : F000019289<br>Code UCD (prop.) : 3400893892640<br>Libellé du sous lot : CRIZOTINIB - Gélule<br>Fiche technique: AMM 3400926762797 CRIZOTINIB  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 912   | <b>TEMSIROLIMUS - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 912/1 | TORISEL 30MG/ML SIPP FL1<br>Ref. fournisseur : F000168688<br>Code UCD (prop.) : 3400893047767<br>Libellé du sous lot : TEMSIROLIMUS - Injectable<br>Fiche technique: AMM5717837-TEMSIROLIMUS             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 920   | <b>TOPOTECAN 4 mg perfusion - Solution injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 920/1 | TOPOTECAN 4MG/4ML FL B5<br>Ref. fournisseur : F000209972<br>Code UCD (prop.) : 3400893550298<br>Libellé du sous lot : TOPOTECAN 4 mg perfusion - flacon inj.<br>Fiche technique: AMM 4941320 - Topotecan | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 944   | <b>SIROLIMUS 1 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 944/1 | RAPAMUNE 1MG 60ML SOL BUV FL B1<br>Ref. fournisseur : F000001079<br>Code UCD (prop.) : 3400892288161<br>Libellé du sous lot : SIROLIMUS 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM3568847 - SIROLIMUS       | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 944/1 | RAPAMUNE 2MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000022739<br>Code UCD (prop.) : 3400892460857<br>Libellé du sous lot : SIROLIMUS 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM3615682 - SIROLIMUS                  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 944/1 | RAPAMUNE 1MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000022740<br>Code UCD (prop.) : 3400892380803  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| Code <b>675</b>   | <b><u>PFIZER</u></b>  | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                             |                       | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668</b>  | <b>PARIS CEDEX 14</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> Distributeur |                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b> Banque <b>CITIBANK</b>                |                       | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Email : <b>marches.hospitaliers@pfizer.com</b>                    |                       |  |
| IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>                           |                       |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 944          | <b>SIROLIMUS 1 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : SIROLIMUS 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM3595301 - SIROLIMUS   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 944/1        | RAPAMUNE 0.5MG CPR B30<br>Ref. fournisseur : F000022741<br>Code UCD (prop.) : 3400893539934<br>Libellé du sous lot : SIROLIMUS 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: AMM4930457-SIROLIMUS                  | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>991</b>   | <b>CELECOXIB - Tous dosages - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 991/1        | CELEBREX 100 MG GEL B100 PFE<br>Ref. fournisseur : F000092047<br>Code UCD (prop.) : 3400892234571<br>Libellé du sous lot : CELECOXIB - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: AMM 5628045-CELOCOXIB | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 991/1        | CELEBREX 200 MG GEL B100 PFE<br>Ref. fournisseur : F000092051<br>Code UCD (prop.) : 3400892234632<br>Libellé du sous lot : CELECOXIB - Tous dosages - Comprimé<br>Fiche technique: AMM 5628068-CELOCOXIB | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 015</b> | <b>Acide PAMIDRONIQUE</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1015/1       | PAMIDRONATE 15 MG / 5 ML FL B5<br>Ref. fournisseur : F000211606<br>Code UCD (prop.) : 3400893044285<br>Libellé du sous lot : 15 mg<br>Fiche technique: AMM 3816966 - Pamidronate                         | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1015/2       | PAMIDRONATE 30 MG / 10 ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F000211621<br>Code UCD (prop.) : 3400893044117<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: AMM 3816972 - Pamidronate                        | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1015/3       | PAMIDRONATE 90 MG / 10 ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F000211642   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>675</b>                                      | <b><u>PFIZER</u></b>                           | Marché <b>223109</b>                                       |
| <b>23/25 Avenue du Dr Lannelongue</b>                |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75668 PARIS CEDEX 14</b>                          | <b>Email : marches.hospitaliers@pfizer.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 70 95 05 00</b> Fax <b>01 58 07 42 52</b> | Distributeur                                   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>43362355000020</b>                          | Banque <b>CITIBANK</b>                         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065571001947</b>        |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1015         | <b>Acide PAMIDRONIQUE</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400893044056<br>Libellé du sous lot : 90 mg<br>Fiche technique: AMM 3816995 - Pamidronate  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1015/3       | PAMIDRONATE 60 MG / 10 ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F000211588<br>Code UCD (prop.) : 3400893043974<br>Libellé du sous lot : 90 mg<br>Fiche technique: AMM 3816989 - Pamidronate                                  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 158</b> | <b>TAFAMIDIS 20 mg - Capsule -</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1158/1       | VYNDAQEL 20MG CAPS B30<br>Ref. fournisseur : F000042162<br>Code UCD (prop.) : 3400893808375<br>Libellé du sous lot : TAFAMIDIS 20 mg - Capsule - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM21824599-TAFAMIDIS       | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1158/1       | VYNDAQEL 61MG GEL B30<br>Ref. fournisseur : F000041562<br>Code UCD (prop.) : 3400890007566<br>Libellé du sous lot : TAFAMIDIS 20 mg - Capsule - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: AMM 30202074 TAFAMIDIS       | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 252</b> | <b>Corticoïde pour pulvérisation nasale</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1252/1       | PIVALONE SUSPENSION NASALE 10ML FL B1<br>Ref. fournisseur : F000999345<br>Code UCD (prop.) : 3400890723206<br>Libellé du sous lot : Corticoïde pour pulvérisation nasale<br>Fiche technique: AMM3206110-TIXOCORTOL | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 675 **PFIZER**

23/25 Avenue du Dr Lannelongue

75668 PARIS CEDEX 14

Email : marches.hospitaliers@pfizer.com

Tél. 01 70 95 05 00 Fax 01 58 07 42 52 Distributeur

Siret 43362355000020 Banque CITIBANK

IBAN FR7611689007000065571001947

Marché **223109**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                    |  |                                  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>PHARMA MAR</u></b>           |  |                                  |  | Marché                  | <b><u>223110</u></b>        |  |  |  |  |
| 6, rue de l'Est                        |                                    |  |                                  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92100 BOULOGNE BILLANCOURT             | Email : customers-fr@pharmamar.com |  |                                  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01 80 73 03 18 Fax 01 80 73 03 19 | Distributeur                       |  |                                  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 44914480700038                   | Banque BANQUE POSTALE              |  | IBAN FR7620041010080609681L02928 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 971   | TRABECTEDINE - Tous dosages - Injectable  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 971/1 | YONDELIS 0.25MG<br>Ref. fournisseur : 32450000008<br>Code UCD (prop.) : 3400892905198<br>Libellé du sous lot : TRABECTEDINE - Tous dosages - Injectable | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 971/1 | YONDELIS 1MG<br>Ref. fournisseur : 32450000016<br>Code UCD (prop.) : 3400892905259<br>Libellé du sous lot : TRABECTEDINE - Tous dosages - Injectable    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>381</b>                                    | <b>PIERRE FABRE MEDICAMENT</b>             | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse                   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                       | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                         | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                        | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1    | <b>BAIN de BOUCHE ANTISEPTIQUE - MONODOSE</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 1/1  | ELUDRILPRO 15ML SOLUTION MONODOSES<br>Ref. fournisseur : 234232<br>Code UCD (prop.) : 3400892476995<br>Libellé du sous lot : BAIN de BOUCHE ANTISEPTIQUE - MONODOSE<br>Fiche technique: BOITE 6 FLACONS DE 15ML   | 1           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 2    | <b>BAIN de BOUCHE ANTISEPTIQUE - FLACON</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 2/1  | ELUDRIL GE SOL - FL90ML AVEC GOBELET DOSEUR<br>Ref. fournisseur : 234240<br>Code UCD (prop.) : 3400893527177<br>Libellé du sous lot : BAIN de BOUCHE ANTISEPTIQUE - FLACON<br>Fiche technique: CHLORHEXIDINE 0.5ML + CHLOROBUTANOL 0.5G   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 2/1  | ELUDRILPRO 200ML SOLUTION FLACON<br>Ref. fournisseur : 234233<br>Code UCD (prop.) : 3400892071800<br>Libellé du sous lot : BAIN de BOUCHE ANTISEPTIQUE - FLACON<br>Fiche technique: Chlorhexidine, Digluconate, Chlorobutanol   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 3    | <b>BAIN de BOUCHE SANS ALCOOL - Flacon</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75    | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>381</b>                                    | <b><u>PIERRE FABRE MEDICAMENT</u></b>      | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse                   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                       | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                         | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                        | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 3     | <b>BAIN de BOUCHE SANS ALCOOL - Flacon</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>                         |          |        |       |        |       |        |        |
| 3/1   | ELUDRIL PERIO 0.2% SANS ALCOOL FL 200ML<br>Ref. fournisseur : 217575<br>Code UCD (prop.) : 3400893901618<br>Libellé du sous lot : BAIN de BOUCHE SANS ALCOOL<br>Fiche technique: Chlrohexidine 0.20% solution prête à l'emploi   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 355   | <b>PROPRANOLOL 3,75 mg/ml - Solution buvable</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 355/1 | HEMANGIOL SOLUTION BUVABLE 120ML<br>Ref. fournisseur : 731289<br>Code UCD (prop.) : 3400894022435<br>Libellé du sous lot : PROPRANOLOL 3,75 MG/ML - Solution buvable<br>Fiche technique: Propranolol 3,75mg/ml solution buvable  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 412   | <b>Antifongique local - Solution filmogène</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 412/1 | MYCOSTER 8% VERNIS 3 ML<br>Ref. fournisseur : 235136<br>Code UCD (prop.) : 3400891508246<br>Libellé du sous lot : Antifongique local - Solution filmogène<br>Fiche technique: CICLOPIROX Solution Filmogène application locale   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>381</b>                               | <b><u>PIERRE FABRE MEDICAMENT</u></b>      | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse              |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                  | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                    | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                   | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
|   |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>414</b> | <b>Association Glycérol-Vaseline-Paraffine - Crème - Tube environ 250 g<br/>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br/>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br/>Franco de port €: 10.00<br/>Minimum de commande €: 75</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 414/1      | GLYCEROL VASELINE PARAFFINE P.FABRE 250G<br>Ref. fournisseur : 724247<br>Code UCD (prop.) : 3400894102250<br>Libellé du sous lot : Association Glycérol-Vaseline-Paraffine - Crème -<br>Fiche technique: Protecteur cutané - Crème hydratante et émolliente   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>424</b> | <b>Acide FUSIDIQUE 2 % - Pommade<br/>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br/>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br/>Franco de port €: 10.00<br/>Minimum de commande €: 75</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 424/1      | FUSIDATE DE SODIUM PIERRE FABRE 2% POMMADE 15G<br>Ref. fournisseur : 515045<br>Code UCD (prop.) : 3400893218006<br>Libellé du sous lot : Acide FUSIDIQUE 2 % - Pommade<br>Fiche technique: Acide fusidique sel de sodium  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>425</b> | <b>ERYTHROMYCINE lotion 4% pour application cutanée<br/>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br/>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br/>Franco de port €: 10.00<br/>Minimum de commande €: 75</b>                     | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 425/1      | ERYFLUID 4% SOLUTION 30 ML<br>Ref. fournisseur : 209525<br>Code UCD (prop.) : 3400891312126<br>Libellé du sous lot : ERYTHROMYCINE lotion 4% pour application cutanée<br>Fiche technique: Erythromycine   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>381</b>                                    | <b>PIERRE FABRE MEDICAMENT</b>             | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse                   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                       | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                         | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                        | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 425   | <b>ERYTHROMYCINE lotion 4% pour application cutanée</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 425/1 | ERYFLUID 4% SOLUTION 100 ML<br>Ref. fournisseur : 209526<br>Code UCD (prop.) : 3400890321020<br>Libellé du sous lot : ERYTHROMYCINE lotion 4% pour application cutanée<br>Fiche technique: ERYTHROMYCINE   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 430   | <b>TACROLIMUS - Tous dosages - Pommade -<br/>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br/>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br/>Franco de port €: 10.00<br/>Minimum de commande €: 75</b>         | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 430/1 | TAKROZEM GÉ 0.1% POMMADE TUBE 30G<br>Ref. fournisseur : 244396<br>Code UCD (prop.) : 3400894439400<br>Libellé du sous lot : TACROLIMUS - Tous dosages - Pommade - LOT SANS QUA<br>Fiche technique: Immunosupresseur Topique  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 431   | <b>DERMOCORTICOÏDE d'Activité TRES FORTE - crème<br/>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br/>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br/>Franco de port €: 10.00<br/>Minimum de commande €: 75</b> | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 431/1 | CLARELUX GÉ 0,05% CR 10G<br>Ref. fournisseur : 211803<br>Code UCD (prop.) : 3400893551820<br>Libellé du sous lot : DERMOCORTICOÏDE de niveau 1 - crème<br>Fiche technique: Dermocorticoïde classe I Propionate de clobétasol   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>381</b>                               | <b>PIERRE FABRE MEDICAMENT</b>             | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse              |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                  | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                    | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                   | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
|   |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 541   | <b>Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 50-75-125 µg - 2ème Génération - TRIPHASIQUE - Comprimé</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 541/1 | DAILY GE 3 BLISTERS 21 CPS<br>Ref. fournisseur : 239769<br>Code UCD (prop.) : 3400892387376<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 50-75-1<br>Fiche technique: Progestatifs/Estrogenes/Administration sequentiel   | 63          |   |          | 63     |       |        |       |        | F-24   |
| 541/1 | Soit le prix à la plaquette<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Ethinylestradiol 30-40 µg + Lévonorgestrel 50-75-1   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 832   | <b>VINORELBINE - Capsule - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b>         |          |        |       |        |       |        |        |
| 832/1 | NAVELBINE ORAL 20MG CAPSULE MOLLE<br>Ref. fournisseur : 224317<br>Code UCD (prop.) : 3400892303802<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: VINORELBINE - BOITE DE 1 CAPSULE SOUS BLISTER   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 832/2 | NAVELBINE ORAL 30 MG CAPSULE MOLLE<br>Ref. fournisseur : 224323<br>Code UCD (prop.) : 3400892303970<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: VINORELBINE - boite de 1 capsule sous blister  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>381</b>                                    | <b>PIERRE FABRE MEDICAMENT</b>             | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse                   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                       | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                         | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                        | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>833</b> | <b>VINORELBINE 50 mg/ 5 ml - Solution injectable</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 833/1      | NAVELBINE 50 MG 10 FLACONS 5 ML<br>Ref. fournisseur : 224367<br>Code UCD (prop.) : 3400891371895<br>Libellé du sous lot : VINORELBINE 50 mg - Solution injectable<br>Fiche technique: VINORELBINE SOLUTION INJECTABLE POUR PERFUSION   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 833/1      | NAVELBINE 10 MG 10 FLACONS 1 ML<br>Ref. fournisseur : 224368<br>Code UCD (prop.) : 3400891371727<br>Libellé du sous lot : VINORELBINE 50 mg - Solution injectable<br>Fiche technique: VINORELBINE SOLUTION INJECTABLE POUR PEFUSION  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>905</b> | <b>ENCORAFENIB - Gélule</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75                          | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 905/1      | BRAFTOVI 75MG BOITE DE 42 GELULES<br>Ref. fournisseur : 232111<br>Code UCD (prop.) : 3400894449393<br>Libellé du sous lot : ENCORAFENIB - Gélule<br>Fiche technique: ENCORAFENIB   | 42          |   |          | 42     |       |        |       |        | F-24   |
| 905/1      | BRAFTOVI 50MG BOITE DE 28 GELULES<br>Ref. fournisseur : 232118<br>Code UCD (prop.) : 3400894449225<br>Libellé du sous lot : ENCORAFENIB - Gélule<br>Fiche technique: ENCORAFENIB   | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>381</b>                               | <b>PIERRE FABRE MEDICAMENT</b>             | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse              |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                  | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                    | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                   | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
|   |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 046  | <b>ASSOCIATION LIDOCAINE - PRILOCAINE 5 % - crème en tube de 5 g</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1046/1 | ANESDERM GE 5% CREME 5 TUBES 5 G + 10 PANSEMENTS<br>Ref. fournisseur : 226395<br>Code UCD (prop.) : 3400892777436<br>Libellé du sous lot : ASSOCIATION LIDOCAINE - PRILOCAINE 5 % - crème en<br>Fiche technique: LIDOCAINE - PRILOCAINE  | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 233  | <b>Substitut nicotinique : Dispositif transdermique x mg / 24 h</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1233/1 | NICOPATCHLIB 7MG/24H - 28 PATCHES<br>Ref. fournisseur : 234997<br>Code UCD (prop.) : 3400894385776<br>Libellé du sous lot : 7 mg/24h<br>Fiche technique: NICOTINE - DISPOSITIF TRANSDERMIQUE   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1233/2 | NICOPATCHLIB 14MG/24H - 28 PATCHES<br>Ref. fournisseur : 234936<br>Code UCD (prop.) : 3400894385547<br>Libellé du sous lot : 14 mg/24h<br>Fiche technique: NICOTINE - DISPOSITIF TRANSDERMIQUE   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1233/3 | NICOPATCHLIB 21MG:24H - 28PATCHES<br>Ref. fournisseur : 234890<br>Code UCD (prop.) : 3400894385608<br>Libellé du sous lot : 21 mg/24h<br>Fiche technique: NICOTINE -DISPOSITIF TRANSDERMIQUE   | 28          |                                   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>381</b>                                    | <b><u>PIERRE FABRE MEDICAMENT</u></b>      | Marché <b>223111</b>                                       |
| Parc Industriel de la Chartreuse                   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>81106</b>                                       | <b>CASTRES CEDEX</b>                       | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : marches.hospitaliers@pierre-fabre.com      |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. <b>05 63 71 45 73</b>                         | Fax <b>05 63 71 45 36</b>                  | Distributeur   |
| Siret <b>32611850200102</b>                        | Banque <b>BNP PARIBAS SUD OUEST ENTREP</b> | IBAN <b>FR7630004007480002036276272</b>                    |
| Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 258  | <b>COLLUTOIRE formulation + Anesthésique local</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75 | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1258/1 | ELUDRIL COLLUTOIRE PRESSURISE FLACON 40ML<br>Ref. fournisseur : 226965<br>Code UCD (prop.) : 3400894538264<br>Libellé du sous lot : COLLUTOIRE formulation + Anesthésique local<br>Fiche technique: CHLORHEXIDINE, POLOXAMERE, TETRACAINE  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 292  | <b>MEQUITAZINE - sirop</b><br>Escompte : RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par adhérent<br>Frais fixes : Commande obligatoire de 75€HT incluant une ou plusieurs références de tous les marchés en cours<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 75                         | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1292/1 | PRIMALAN 30 MG SIROP 60ML<br>Ref. fournisseur : 246477<br>Code UCD (prop.) : 3400890751810<br>Libellé du sous lot : MEQUITAZINE - sirop<br>Fiche technique: MEQUITAZINE  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 10.00 Minimum 75 Escompte RFA entre 1 et 2 % du CA/Adhérent si passation de 12 commandes/an par

Les U.G. ne sont pas déduites



|                         |                              |        |                                      |              |                        |  |                   |  |  |  |  |
|-------------------------|------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------|------------------------|--|-------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>PROVEPHARM</u></b>     |        |                                      |              | Marché                 | <b><u>223112</u></b>                     |                   |  |  |  |  |
|                         | <b>22 rue Marc Donadille</b> |        |                                      |              | Date de publication    | <b>21/07/2021</b>                        |                   |  |  |  |  |
|                         | <b>13013 MARSEILLE</b>       |        | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |              |                        | Date d'attribution                       | <b>08/02/2022</b> |  |  |  |  |
| Tél.                    | <b>04.91.08.69.30</b>        | Fax    | <b>04.91.08.69.01</b>                | Distributeur | <b>C.S.P Code 6410</b> |  |                   |  |  |  |  |
| Siret                   | <b>50062048900038</b>        | Banque | <b>SOCIETE GENERALE</b>              |              | IBAN                   | <b>FR76 3000 3014 6000 0205 2012 370</b> |                   |  |  |  |  |
| Exécution de la période |                              |        |                                      |              |                        | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b>       |                   |  |  |  |  |
| Dates du marché         |                              |        |                                      |              |                        | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>       |                   |  |  |  |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>122</b>   | <b>VITAMINE A - Voie injectable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 122/1        | VITAMINE A 2ML FR (6 AMP PAR BOITE)<br>Ref. fournisseur : 3400935653178<br>Code UCD (prop.) : 3400892322612<br>Libellé du sous lot : VITAMINE A - Voie injectable                      | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>136</b>   | <b>TOCOPHEROL 100 mg/ 2 ml ou Vitamine E - Solution injectable</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 136/1        | VITAMINE E 100MG, 2ML, FR (12 AMP)<br>Ref. fournisseur : 3400957311513<br>Code UCD (prop.) : 3400892322780<br>Libellé du sous lot : TOCOPHEROL ALFA 100 mg/ 2 ml - Solution injectabl  | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 326</b> | <b>BLEU de METHYLENE 5 mg/ml - amp. injectable 10 ml</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1326/1       | PROVEBLUE 10ML X5 CHLORURE DE METHY<br>Ref. fournisseur : 3400958008344<br>Code UCD (prop.) : 3400893607053<br>Libellé du sous lot : BLEU de METHYLENE 5 mg/ml - amp. injectable 10 ml | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |                  |  |      |                                   |                             |  |  |  |                 |                             |  |
|--|---|------------------|--|------|-----------------------------------|-----------------------------|--|--|--|-----------------|-----------------------------|--|
| Code                                   | <b>RECORDATI RARE DISEASES</b>            |                  |  |      | Marché                            | <b>223114</b>               |  |  |  |                 |                             |  |
| 70 avenue du Général de Gaulle         | Immeuble Le Wilson                        |                  |  |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |  |  |  |                 |                             |  |
| 92800 PUTEAUX                          | Email : rrdfrcellulemarches@recordati.com |                  |  |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |  |  |  |                 |                             |  |
| Tél. 01 47 73 64 58 Fax 01 49 06 00 04 | Distributeur                              |                  |  |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |                 |                             |  |
| Siret 37908811500058                   | Banque                                    | SOCIETE GENERALE |  | IBAN | FR76 3000 3038 2900 0201 6822 289 |                             |  |  |  | Dates du marché | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>137</b> | <b>TOCOFERSOLAN 50 mg/ml - Suspension buvable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 137/1      | VEDROP 20ML FL SOL BUV 50MG/ML<br>Ref. fournisseur : 3989690<br>Code UCD (prop.) : 9311658<br>Libellé du sous lot : 20 ml                                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 137/2      | VEDROP 60ML SOL BUV 60ML 50MG/ML<br>Ref. fournisseur : 3989709<br>Code UCD (prop.) : 9311664<br>Libellé du sous lot : 60 ml                              | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>144</b> | <b>BETAINE anhydre 1 g - Poudre orale</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 144/1      | CYSTADANE FLC/PDR 180G<br>Ref. fournisseur : 3793780<br>Code UCD (prop.) : 9239501<br>Libellé du sous lot : BETAINE anhydre 1 g - Poudre orale           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>145</b> | <b>ZINC acétate 50 mg - Gélule</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 145/1      | WILZIN 50MG BTE 250 GEL<br>Ref. fournisseur : 3651761<br>Code UCD (prop.) : 9268075<br>Libellé du sous lot : ZINC acétate 50 mg - Gélule                 | 250         |   |          | 250    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>155</b> | <b>BITARTRATE de MERCAPTAMINE ou CYSTEAMINE - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>       |          |        |       |        |       |        |        |
| 155/1      | CYSTAGON 50 MG FLC 100 GEL<br>Ref. fournisseur : 5609711<br>Code UCD (prop.) : 9200048<br>Libellé du sous lot : BITARTRATE de MERCAPTAMINE ou CYSTEAMINE | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 155/1      | CYSTAGON 150 FLC 100 GEL<br>Ref. fournisseur : 5609734<br>Code UCD (prop.) : 5609734<br>Libellé du sous lot : BITARTRATE de MERCAPTAMINE ou CYSTEAMINE   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>851</b> | <b>DACTINOMYCINE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |

|  |   |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>RECORDATI RARE DISEASES</b>            |  |  |  | Marché                  | <b>223114</b>               |  |  |  |  |
| 70 avenue du Général de Gaulle         | Immeuble Le Wilson                        |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92800 PUTEAUX                          | Email : rrdfrcellulemarches@recordati.com |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01 47 73 64 58 Fax 01 49 06 00 04 | Distributeur                              |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 37908811500058                   | Banque SOCIETE GENERALE                   |  | IBAN FR76 3000 3038 2900 0201 6822 289 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 851   | <b>DACTINOMYCINE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 851/1 | COSMEGEN FLC/PDR 3ML<br>Ref. fournisseur : 5643429<br>Code UCD (prop.) : 9255724<br>Libellé du sous lot : DACTINOMYCINE - Injectable |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 11   | <b>SCOPOLAMINE Bromhydrate 0,5 mg/2ml - Amp. 1 ml</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 11/1 | SCOPOLAMINE HBR 0.5MG 02ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0502015 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892846194<br>Libellé du sous lot : SCOPOLAMINE Bromhydrate 0,5 mg/2ml - Amp. 1 ml    | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 12   | <b>SCOPOLAMINE Butylbromure 20 mg/ ml - Amp 1 ml</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120  | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 12/1 | SCOBUREN 20MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0049200 - Suisse<br>Code UCD (prop.) : 3400892240893<br>Libellé du sous lot : SCOPOLAMINE Butylbromure 20 mg/ ml - Amp 1 ml         | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 14   | <b>PAPAVERINE 40 mg/ml - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120               | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 14/1 | PAPAVERINE HCL 40MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0179014 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892088600<br>Libellé du sous lot : PAPAVERINE 40 mg/ml - Injectable                    | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 39   | <b>METOCLOPRAMIDE - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120                    | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 39/1 | METOCLOPRAMIDE 10MG 02ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0361019 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892360003<br>Libellé du sous lot : METOCLOPRAMIDE - Injectable                         | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 126   | <b>PYRIDOXINE 250 mg/5 ml ou Vitamine B6 - ampoule inj.</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme  |          |        |       |        |       |        |        |
| 126/1 | PYRIDOXINE HCL 250MG 05ML B10 AMM<br>Ref. fournisseur : 0286020 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892620787<br>Libellé du sous lot : PYRIDOXINE 250 mg/5 ml - a                                  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 129   | <b>NICOTINAMIDE 500 mg ou Vitamine PP/B3 - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120   | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme  |          |        |       |        |       |        |        |
| 129/1 | NICOTINAMIDE 500MG 05ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0755004 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400893988435<br>Libellé du sous lot : NICOTINAMIDE 500 mg ou Vitamine PP/B3 - Injectable         | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 252   | <b>Chlorure de Calcium 0,1g/ml - 10 ml - Ampoule</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120        | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 252/1 | CALCIUM CHLORURE 10% 10ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0081020 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892767499<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Calcium 0,1g/ml - 10 ml - ampoule            | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 253   | <b>Adrénaline - Ampoule injectable VERRE</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120                | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 253/1 | ADRENALINE 0.25MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0068020 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892620909<br>Libellé du sous lot : 0.25 mg - 1 ml  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 253/2 | ADRENALINE 0.5MG 01ML B10 AMM FR  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 253   | <b>Adrénaline - Ampoule injectable VERRE</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 0067017 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892619958<br>Libellé du sous lot : 0.5 mg - 1 ml   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 253/3 | ADRENALINE 1MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0044100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892620039<br>Libellé du sous lot : 1 mg - 1 ml   | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 257   | <b>Bicarbonate de Sodium 420 mg/10ml- Ampoule injectable</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 257/1 | SODIUM BICAR 4.2% 10ML B10 AMM<br>Ref. fournisseur : 0040037 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400892809175<br>Libellé du sous lot : Bicarbonate de Sodium 420 mg/10ml- Ampoule injecta                                | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 258   | <b>Bicarbonate de Sodium 8.4% - Solution injectable 10 ml</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 258/1 | SODIUM BICAR 8.4% 10ML B10 AMM<br>Ref. fournisseur : 0038069 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400892809694<br>Libellé du sous lot : Bicarbonate de Sodium 8.4% - Solution injectable 1                                | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 259   | <b>Ephédrine 30 mg/ml - solution inj.</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>                     | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 259/1 | EPHEDRINE 30MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0099024 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892307183<br>Libellé du sous lot : Ephédrine 30 mg/ml - solution inj.  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 274   | <b>MAGNESIUM - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 274/1 | MAGNESIUM CHLORURE 10% 10ML B10 AMM<br>Ref. fournisseur : 0167013 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892767611<br>Libellé du sous lot : Chlorure de Mg 0.1 g/ml - 10 ml                                      | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 274/2 | MAGNESIUM SULFATE 10% 10ML B10 AMM<br>Ref. fournisseur : 0166015 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892973906<br>Libellé du sous lot : Sulfate de Mg 0.1 g/ml - 10 ml  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 307   | <b>PHENYLEPHRINE 50 µg/ml - Ampoule de 10 ml - Solution injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120 | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 307/1 | PHENYLEPHRINE 500µG 10ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0759100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400893802632<br>Libellé du sous lot : PHENYLEPHRINE 50 µg/ml - Ampoule de 10 ml - Solu                     | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 309   | <b>PHENYLEPHRINE 500 µg/5ml - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120                           | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 309/1 | PHENYLEPHRINE 500µG 05ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0760100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400893802861<br>Libellé du sous lot : PHENYLEPHRINE 500 µg/5ml - injectable                                | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 343   | <b>FUROSEMIDE 20 mg - Injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120                                   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 343/1 | FUROSEMIDE 20MG 02ML B10 AMM FR  | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 343    | <b>FUROSEMIDE 20 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 0063026 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892088310<br>Libellé du sous lot : FUROSEMIDE 20 mg - Injectable   |             |                                    |          |        |       |        |       |        |        |
| 344    | <b>FUROSEMIDE 250 mg - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>                     | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 344/1  | FUROSEMIDE 250MG 25ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0504100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892426211<br>Libellé du sous lot : FUROSEMIDE 250 mg - Injectable  | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 029  | <b>KETAMINE 50 mg/5 ml - Amp.injectable</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1029/1 | KETAMINE 50MG 05ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0297100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400893629284<br>Libellé du sous lot : KETAMINE 50 mg/5 ml - Amp.injectable   | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 054  | <b>MORPHINE Chte 1 mg/1 ml - Ampoule inj. à col large</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1054/1 | MORPHINE HCL 1MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0499032 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400892749341<br>Libellé du sous lot : MORPHINE Chte 1 mg/1 ml - Ampoule inj. à col large                          | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 055  | <b>MORPHINE Chte 10 mg/10 ml - Ampoule inj.</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>           | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 734   | <b>RENAUDIN</b>                               | Marché <b>223115</b>                                       |
| <b>ZA ERROBI</b>                                     |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>64250 ITXASSOU</b>                                | Email : hgouspy@labo-renaudin.com             | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>05 59 29 98 96</b> Fax <b>05 59 29 74 89</b> | Distributeur                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>31553391900033</b>                          | Banque <b>CREDIT LYONNAIS</b>                 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81</b> |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1055   | <b>MORPHINE Chte 10 mg/10 ml - Ampoule inj.</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1055/1 | MORPHINE HCL 10MG 10ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0499008 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400893426999<br>Libellé du sous lot : MORPHINE Chte 10 mg/10 ml - Ampoule inj.                               | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 056  | <b>MORPHINE Chte injectable - Ampoule à col large</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1056/1 | MORPHINE HCL 10MG 01ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0357030 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400892748740<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ ml - 1 ml   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1056/2 | MORPHINE HCL 20MG 01ML B10 CL AMM<br>Ref. fournisseur : 0358022 - France<br>Code UCD (prop.) : 3400892749570<br>Libellé du sous lot : 20 mg/ml - 1 ml  | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 068  | <b>NALBUPHINE 20 mg/2 ml - amp. inj.</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>              | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1068/1 | NALBUPHINE HCL 20MG 02ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0481001 - USA<br>Code UCD (prop.) : 3400892379852<br>Libellé du sous lot : NALBUPHINE 20 mg/2 ml - amp. inj.                                       | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |
| 1 192  | <b>HYDROXYZINE 100mg - amp. inj.</b><br><b>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b><br><b>Minimum de commande €: 120</b>                  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1192/1 | HYDROXYZINE 100MG 02ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0209100 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892497068   | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-48   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

442 / 552

Code 734 **RENAUDIN**

ZA ERROBI

64250 ITXASSOU

Email : hgouspy@labo-renaudin.com

Tél. 05 59 29 98 96 Fax 05 59 29 74 89 Distributeur

Siret 31553391900033 Banque CREDIT LYONNAIS

IBAN FR27 3000 2017 2700 0006 1111 F81

Marché **223115**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1192 | <b>HYDROXYZINE 100mg - amp. inj.</b>                | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : HYDROXYZINE 100mg - amp. inj. |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|        |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 279  | <b>SALBUTAMOL FORT 5mg /5 ml - injectable</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120 | Classe | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1279/1 | SALBUTAMOL 5MG 05ML B10 AMM FR<br>Ref. fournisseur : 0625006 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892989525<br>Libellé du sous lot : SALBUTAMOL FORT 5mg /5 ml - injectable           | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-48 |

|        |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| 1 281  | <b>AMINOPHYLLINE 250 mg/10 ml inj.</b><br>Frais fixes : Si le franco HT n'est pas atteint, 10 €HT sont facturés<br>Franco de port €: 10.00<br>Minimum de commande €: 120 | Classe | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1281/1 | AMINOPHYLLINE 250MG 10ML B10 CL AMM<br>Ref. fournisseur : 0374026 - UE<br>Code UCD (prop.) : 3400892620329<br>Libellé du sous lot : AMINOPHYLLINE 250 mg/10 ml inj.      | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-48 |

Franco non 10.00 Minimum 120 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 755   | <b>ROCHE</b>                            | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin                              |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : france.marches@roche.com        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 47 61 44 00</b> Fax <b>01 47 61 77 11</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55201203100159</b>                          | Banque <b>Deutsche Bank</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051030400051</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>198</b> | <b>EMICIZUMAB - Tous dosages</b><br><b>Escompte : 1% si paiement &lt; ou = a 8J / 0.50% &lt; ou = a 30J</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>                                     | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 198/1      | HEMLIBRA MG<br>Ref. fournisseur : 111111111111<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: HEMLIBRA MG   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA 30MG/1ML SC FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10194790<br>Code UCD (prop.) : 3400894365785<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: EMICIZUMAB   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA 60MG/0.4ML SC FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10194842<br>Code UCD (prop.) : 3400894365846<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: EMICIZUMAB | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA 105MG/0.7ML SC FL.1<br>Ref. fournisseur : 10194868<br>Code UCD (prop.) : 3400894365556<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: EMICIZUMAB | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA 150MG/1ML SC FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10224620<br>Code UCD (prop.) : 3400894365617<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: EMICIZUMAB  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA CK 12 SC V4 1ML<br>Ref. fournisseur : 10227006<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: kit Hemlibra pour 12 administrations               | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 198/1      | HEMLIBRA CK 12 SC V5 VA 2ML<br>Ref. fournisseur : 10226976<br>Libellé du sous lot : EMICIZUMAB - Tous dosages<br>Fiche technique: kit Hemlibra pour 12 administrations            | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|                                  |                            |  |
|----------------------------------|----------------------------|--|
| Code 755                         | <b>ROCHE</b>               | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin          |                            | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92650                            | BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Email : france.marches@roche.com |                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Tél. 01 47 61 44 00              | Fax 01 47 61 77 11         | Distributeur   |
| Siret 55201203100159             | Banque Deutsche Bank       | IBAN FR7617789000011051030400051                           |
|                                  |                            | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 224   | <b>ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour une utilisation en NEO-NATALOGIE</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00                                 | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques      |          |        |       |        |       |        |        |
| 224/1 | NEORECORMON 500 UI SER 1 H<br>Ref. fournisseur : 10108999<br>Code UCD (prop.) : 3400892011486<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat<br>Fiche technique: EPOETIN BETA | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 707   | <b>VALGANCICLOVIR 50 mg/ml - Suspension buvable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 707/1 | ROVALCYTE 50MG ML PDRE 1 100ML<br>Ref. fournisseur : 10157299<br>Code UCD (prop.) : 3400893245378<br>Libellé du sous lot : VALGANCICLOVIR 50 mg/ml - Suspension buvable<br>Fiche technique: VALGANCICLOVIR | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 742   | <b>OSELTAMIVIR 6 mg/ml - 100 ml - Suspension buvable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 742/1 | TAMIFLU 6 MG/ML SUSP 1 100ML<br>Ref. fournisseur : 10158711<br>Code UCD (prop.) : 3400893875261<br>Libellé du sous lot : OSELTAMIVIR 6 mg/ml - 100 ml - Suspension buvable                                 | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 856   | <b>PERTUZUMAB 420 mg - Injectable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 856/1 | PERJETA 420MG/14ML FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10206906<br>Code UCD (prop.) : 3400893951064<br>Libellé du sous lot : PERTUZUMAB 420 mg - Injectable<br>Fiche technique: PERTUZUMAB                         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 755                               | <b>ROCHE</b>                            | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin                |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX       | Email : france.marches@roche.com        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 47 61 44 00 Fax 01 47 61 77 11 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 55201203100159                   | Banque <b>Deutsche Bank</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051030400051</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>861</b> | <b>RITUXIMAB 1400 mg - Voie Sous Cutanée</b><br><b>Escompte : 1% si paiement &lt; ou = a 8J / 0.50% &lt; ou = a 30J</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 861/1      | MABTHERA SC 1400MG/11.7ML FLA1<br>Ref. fournisseur : 10142258<br>Code UCD (prop.) : 3400894036913<br>Libellé du sous lot : RITUXIMAB 1400 mg - Voie Sous Cutanée<br>Fiche technique: RITUXIMAB                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>863</b> | <b>TRASTUZUMAB 600 mg - Voie Sous-Cutanée</b><br><b>Escompte : 1% si paiement &lt; ou = a 8J / 0.50% &lt; ou = a 30J</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 863/1      | HERCEPTIN 600MG SC FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10137639<br>Code UCD (prop.) : 3400894000372<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB 600 mg - Voie Sous-Cutanée<br>Fiche technique: TRASTUZUMAB                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>865</b> | <b>TRASTUZUMAB + EMTANSINE - Toutes présentations</b><br><b>Escompte : 1% si paiement &lt; ou = a 8J / 0.50% &lt; ou = a 30J</b><br><b>Franco de port €: -1.00</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 865/1      | KADCYLA 100 MG INJ FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10176749<br>Code UCD (prop.) : 3400894000433<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB + EMTANSINE - Toutes présentations<br>Fiche technique: TRASTUZUMAB EMTANSINE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 865/1      | KADCYLA 160 MG INJ FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10176790<br>Code UCD (prop.) : 3400894000662<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB + EMTANSINE - Toutes présentations<br>Fiche technique: TRASTUZUMAB EMTANSINE | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 865/1      | soit au mg<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : TRASTUZUMAB + EMTANSINE - Toutes présentations  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 755                               | <b>ROCHE</b>                            | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin                |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX       | Email : france.marches@roche.com        | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 47 61 44 00 Fax 01 47 61 77 11 | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 55201203100159                   | Banque <b>Deutsche Bank</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051030400051</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 876   | <b>OCRELIZUMAB 300 mg / 10 ml - Injectable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 876/1 | OCREVUS 300MG/10ML FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10172784<br>Code UCD (prop.) : 3400894351368<br>Libellé du sous lot : OCRELIZUMAB 300 mg / 10 ml - Injectable<br>Fiche technique: OCRELIZUMAB             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 877   | <b>OBINUTUZUMAB 1000 mg - Injectable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 877/1 | GAZYVARO 1000MG/40ML FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10147241<br>Code UCD (prop.) : 3400894067610<br>Libellé du sous lot : OBINUTUZUMAB 1000 mg - Injectable<br>Fiche technique: OBINUTUZUMAB                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 881   | <b>ATEZOLIZUMAB - solution à diluer pour perfusion</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 881/1 | TECENTRIQ 840MG/14ML FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10221964<br>Code UCD (prop.) : 3400890002257<br>Libellé du sous lot : ATEZOLIZUMAB - solution à diluer pour perfusion<br>Fiche technique: ATEZOLIZUMAB  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 881/1 | TECENTRIQ 1200MG/20ML FLA 1<br>Ref. fournisseur : 10214672<br>Code UCD (prop.) : 3400894312628<br>Libellé du sous lot : ATEZOLIZUMAB - solution à diluer pour perfusion<br>Fiche technique: ATEZOLIZUMAB | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 900   | <b>VEMURAFENIB 240 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 900/1 | ZELBORAF 240 MG 56 CPS   | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 755  | <b>ROCHE</b>                     | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin                             |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX                    | Email : france.marches@roche.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 47 61 44 00 Fax 01 47 61 77 11 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 55201203100159 Banque Deutsche Bank           | IBAN FR7617789000011051030400051 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 900   | <b>VEMURAFENIB 240 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 10187937<br>Code UCD (prop.) : 3400893822791<br>Libellé du sous lot : VEMURAFENIB 240 mg - Comprimé<br>Fiche technique: VEMURAFENIB   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 910   | <b>ALECTINIB 150 mg - Voie orale - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 910/1 | ALECENSA 150 MG GEL 224<br>Ref. fournisseur : 10189831<br>Code UCD (prop.) : 3400894264859<br>Libellé du sous lot : ALECTINIB 150 mg - Voie orale - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: ALECTINIB                | 224         |   |          | 224    |       |        |       |        | F-24   |
| 936   | <b>Interféron alfa 2a pégylé branché 180 µg - inj - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 936/1 | PEGASYS PFS 180 MCG BTE 1<br>Ref. fournisseur : 10159847<br>Code UCD (prop.) : 3400892410760<br>Libellé du sous lot : Interféron alfa 2a pégylé branché 180 µg - inj - L<br>Fiche technique: PEGINTERFERON ALFA-2A | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 940   | <b>MYCOPHENOLATE MOFETIL - Voie orale</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 940/1 | CELLCEPT 250MG GEL 100<br>Ref. fournisseur : 10193706<br>Code UCD (prop.) : 3400891821321<br>Libellé du sous lot : 250 mg gélule<br>Fiche technique: MYCOPHENOLATE MOFETIL   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 940/2 | CELLCEPT 500MG CPS 50<br>Ref. fournisseur : 10193741   | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Code 755  | <b>ROCHE</b>                     | Marché <b>223116</b>                                       |
| 4 cours de l'île seguin                             |                                  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| 92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX                    | Email : france.marches@roche.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. 01 47 61 44 00 Fax 01 47 61 77 11 Distributeur |                                  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret 55201203100159 Banque Deutsche Bank           | IBAN FR7617789000011051030400051 | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 940   | <b>MYCOPHENOLATE MOFETIL - Voie orale</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400891821499<br>Libellé du sous lot : 500 mg comprimé<br>Fiche technique: MYCOPHENOLATE MOFETIL   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 941   | <b>MYCOPHENOLATE MOFETIL - Suspension buvable - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 941/1 | CELLCEPT SUSP. 1G/5ML FL.225ML<br>Ref. fournisseur : 10211477<br>Code UCD (prop.) : 3400892365664<br>Libellé du sous lot : MYCOPHENOLATE MOFETIL - Suspension buvable<br>Fiche technique: MYCOPHENOLATE MOFETIL | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 942   | <b>MYCOPHENOLATE MOFETIL 500 mg - Injectable</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 942/1 | CELLCEPT 500MG IV INJ. FLA 4<br>Ref. fournisseur : 10182032<br>Code UCD (prop.) : 3400892088020<br>Libellé du sous lot : MYCOPHENOLATE MOFETIL 500 mg - Injectable<br>Fiche technique: MYCOPHENOLATE MOFETIL    | 4           |   |          | 4      |       |        |       |        | F-24   |
| 958   | <b>TOCILIZUMAB 20 mg/ml - Flacon</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 958/1 | ROACTEMRA IV 80MG/4ML FL1<br>Ref. fournisseur : 10188845<br>Code UCD (prop.) : 3400893318911<br>Libellé du sous lot : 4 ml - 80 mg<br>Fiche technique: TOCILIZUMAB  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 958/2 | ROACTEMRA IV 200MG/10ML FL1<br>Ref. fournisseur : 10188824<br>Code UCD (prop.) : 3400893318799  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>755</b>                                      | <b>ROCHE</b>                            | Marché <b>223116</b>                                       |
| <b>4 cours de l'île seguin</b>                       |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>france.marches@roche.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 47 61 44 00</b> Fax <b>01 47 61 77 11</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55201203100159</b>                          | Banque <b>Deutsche Bank</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051030400051</b> |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 958   | <b>TOCILIZUMAB 20 mg/ml - Flacon</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : 10 ml - 200 mg<br>Fiche technique: TOCILIZUMAB   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 958/3 | ROACTEMRA IV 400MG/20ML FL1<br>Ref. fournisseur : 10188799<br>Code UCD (prop.) : 3400893318850<br>Libellé du sous lot : 20 ml - 400 mg<br>Fiche technique: TOCILIZUMAB | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 098</b> | <b>CLONAZEPAM</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1098/1       | RIVOTRIL 1MG/1ML AMP 6<br>Ref. fournisseur : 10177820<br>Code UCD (prop.) : 3400891996586<br>Libellé du sous lot : Ampoule inj. 1 mg/ml sol. à diluer<br>Fiche technique: CLONAZEPAM | 6      |                                   |  | 6  |  |  |  |  | F-24 |
| 1098/2       | RIVOTRIL 2 MG CPS 28 P<br>Ref. fournisseur : 10173042<br>Code UCD (prop.) : 3400890807104<br>Libellé du sous lot : Comprimé 2 mg<br>Fiche technique: CLONAZEPAM                      | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |
| 1098/3       | RIVOTRIL 2,5MG/ML GTES 20ML<br>Ref. fournisseur : 10189857<br>Code UCD (prop.) : 3400890807272<br>Libellé du sous lot : Sol. buv. 2,5 mg/ml<br>Fiche technique: CLONAZEPAM           | 1      |                                   |  | 1  |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 131</b> | <b>LEVODOPA + BENSERAZIDE - gélule</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00 | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1131/1       | MODOPAR 62,5 MG GEL 60<br>Ref. fournisseur : 10097736<br>Code UCD (prop.) : 3400890594202<br>Libellé du sous lot : 62,5 mg      | 60     |                                   |  | 60 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>755</b>                                      | <b>ROCHE</b>                            | Marché <b>223116</b>                                       |
| <b>4 cours de l'île seguin</b>                       |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX</b>              | Email : <b>france.marches@roche.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 47 61 44 00</b> Fax <b>01 47 61 77 11</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55201203100159</b>                          | Banque <b>Deutsche Bank</b>             | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7617789000011051030400051</b> |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1131   | <b>LEVODOPA + BENSERAZIDE - gélule</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: LEVODOPA + BENSERAZIDE   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1131/2 | MODOPAR 125 MG GEL 60<br>Ref. fournisseur : 10189985<br>Code UCD (prop.) : 3400890594370<br>Libellé du sous lot : 125 mg<br>Fiche technique: LEVODOPA + BENSERAZIDE                           | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1131/3 | MODOPAR 250 MG GEL 60<br>Ref. fournisseur : 10191207<br>Code UCD (prop.) : 3400890594431<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: LEVODOPA + BENSERAZIDE                           | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 132  | <b>LEVODOPA + BENSERAZIDE - autres dosages</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
| 1132/1 | MODOPAR 125 MG DISP CPS 60<br>Ref. fournisseur : 10059939<br>Code UCD (prop.) : 3400891516630<br>Libellé du sous lot : Comprimé dispersible 125 mg<br>Fiche technique: LEVODOPA + BENSERAZIDE | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1132/2 | MODOPAR 125 MG LP GEL 60<br>Ref. fournisseur : 10189983<br>Code UCD (prop.) : 3400891342680<br>Libellé du sous lot : Gélule LP 125 mg<br>Fiche technique: LEVODOPA + BENSERAZIDE              | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 287  | <b>DORNASE - alfa 2,5 ml - ampoule</b><br>Escompte : 1% si paiement < ou = a 8J / 0.50% < ou = a 30J<br>Franco de port €: -1.00   | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1287/1 | PULMOZYME 2,5MG/2,5ML AMP 6 H<br>Ref. fournisseur : 10184169<br>Code UCD (prop.) : 3400891648324<br>Libellé du sous lot : DORNASE - alfa 2,5 ml - ampoule<br>Fiche technique: DORNASE ALFA    | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

451 / 552

Code 755 **ROCHE**

4 cours de l'île seguin

92650 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX

Email : france.marches@roche.com

Tél. 01 47 61 44 00 Fax 01 47 61 77 11 Distributeur

Siret 55201203100159 Banque Deutsche Bank

IBAN FR7617789000011051030400051

Marché **223116**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL | Dénomination                    | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT             | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---------------------------------|-------------|----------|----------------------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1287 | DORNASE - alfa 2,5 ml - ampoule | Classe      | 18.10 10 | Système respiratoire |        |       |        |       |        |        |

Franco non renseigné Minimum 0 Escompte 1% si paiement &lt; ou = a 8J / 0.50% &lt; ou = a 30J

Les U.G. ne sont pas déduites

|                        |                               |                |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------|----------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                   | <b><u>ROVI</u></b>            |                |      |                             | Marché                  | <b><u>223117</u></b>        |  |  |  |  |
| 24 rue du Drac         |                               |                |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 38180 SEYSSINS         | Email : antoine.vaz@alloga.fr |                |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.76.968.968 Fax | Distributeur ALLOGA FRANCE.   |                |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 83202994600015   | Banque                        | BANQUE POSTALE | IBAN | FR7620041010080609681L02928 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                        | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 290  | DEXCHLORPHENIRAMINE 5 mg/1 ml - Injectable<br>Frais fixes : Frais de port forfaitaire de 15€HT pour toute commande<br>Inférieure à 150€HT<br>Franco de port €: 15.00     | Classe      | 18.10 10 - Système respiratoire |          |        |       |        |       |        |        |
| 1290/1 | POLARAMINE 5MG/1ML SOL INJ B/5<br>Ref. fournisseur : 35010000004<br>Code UCD (prop.) : 3400890736442<br>Libellé du sous lot : DEXCHLORPHENIRAMINE 5 mg/1 ml - Injectable | 5           |                                 |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 15.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|          |                                |                         |   |                             |                    |
|----------|--------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|--------------------|
| Code     | <b><u>S.E.R.P</u></b>          |                         |   | Marché                      | <b>223118</b>      |
| Immeuble | LE TRITON                      | 5, rue Gabian           |   | Date de publication         | 21/07/2021         |
| 98000    | MONACO                         | Email : contact@serp.mc |   | Date d'attribution          | 08/02/2022         |
| Tél.     | 37797778705                    | Fax                     | 37792167827   | Distributeur                | MOVIANTO Code 1982 |
| Siret    | Banque LCL - DGE ILE DE FRANCE |                         | IBAN  | FR7630002007980000003405Q63 |                    |
|          |                                |                         | Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |                    |
|          |                                |                         | Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026         |                             |                    |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 127    | <b>THIAMINE 250 mg + PYRIDOXINE ou Vitamine B1+B6 - Comprimé</b><br>Franco de port €: 5.00<br>Note interne de l'offre : PR PRINCI B : SERP réceptionne commande puis transmet à MOVIANTO qui s'occupe alors de préparer, expédier et facturer | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme |          |        |       |        |       |        |        |
| 127/1  | PRINIC B, comprimé pelliculé<br>Ref. fournisseur : 3400927516672<br>Code UCD (prop.) : 3400891995008<br>Libellé du sous lot : THIAMINE 250 mg + PYRIDOXINE ou Vitamine B1+B6 -<br>Fiche technique: CONDITIONNEMENT UNITAIRE                   | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 696    | <b>ETHAMBUTOL 500 mg - Comprimé</b><br>Franco de port €: 5.00<br>Minimum de commande €: 25<br>Note interne de l'offre : Pr DEXAMBUTOL et DILATRANE => SERP réceptionne commande, prépare, expédie et facture dc RIB BNP                       | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 696/1  | DEXAMBUTOL 500 MG<br>Ref. fournisseur : 3400931162179<br>Code UCD (prop.) : 3400890258982<br>Libellé du sous lot : ETHAMBUTOL 500 mg - Comprimé<br>Fiche technique: COMPRIMES   | 50          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 282  | <b>THEOPHYLLINE à libération prolongée - Gélule</b><br>Franco de port €: 5.00<br>Minimum de commande €: 25<br>Note interne de l'offre : Pr DEXAMBUTOL et DILATRANE => SERP réceptionne commande, prépare, expédie et facture dc RIB BNP       | Classe      | 18.10 10 - Système respiratoire            |          |        |       |        |       |        |        |
| 1282/1 | DILATRANE 50 MG<br>Ref. fournisseur : 3400932787821<br>Code UCD (prop.) : 3400891044744<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: GELULE A LIBERATION PROLONGEE  | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1282/2 | DILATRANE 100 MG<br>Ref. fournisseur : 3700930317747<br>Code UCD (prop.) : 3400890272599<br>Libellé du sous lot : 100 mg  | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|          |                       |                         |                         |                         |                             |
|----------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code     | <b><u>S.E.R.P</u></b> |                         |                         | Marché                  | <b>223118</b>               |
| Immeuble | LE TRITON             | 5, rue Gabian           |                         | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 98000    | MONACO                | Email : contact@serp.mc |                         | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél.     | 37797778705           | Fax                     | 37792167827             | Distributeur            | MOVIANTO Code 1982          |
| Siret    |                       | Banque                  | LCL - DGE ILE DE FRANCE | IBAN                    | FR7630002007980000003405Q63 |
|          |                       |                         |                         | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
|          |                       |                         |                         | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1282   | <b>THEOPHYLLINE à libération prolongée - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: GELULE A LIBERATION PROLONGEE   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1282/3 | DILATRANE 200 MG<br>Ref. fournisseur : 3400930317686<br>Code UCD (prop.) : 3400890272650<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: GELULE A LIBERATION PROLONGEE | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1282/4 | DILATRANE 300 MG<br>Ref. fournisseur : 3400932787999<br>Code UCD (prop.) : 3400891044683<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: GELULE A LIBERATION PROLONGEE | 30          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 5.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100383</b>                                   | <b>SANDOZ</b>                                  | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                   | <b>Service des Marchés Hospitaliers</b>        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                        | <b>Email : marches.hospitaliers@sandoz.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b> | Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b> | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212334100067</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>        |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>33</b>  | <b>SETRON - forme orale sèche pour utilisation en post-opérateur</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 33/1       | ZOPHREN 4MG 10FCT HP FR<br>Ref. fournisseur : 44072545<br>Code UCD (prop.) : 9142517<br>Code LPPR (prop.) : 3400891425178<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale sèche pour utilisation en pos<br>Fiche technique: FCT    | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 33/1       | ZOPHREN 8MG 10FCT HP FR<br>Ref. fournisseur : 44072548<br>Code UCD (prop.) : 9142523<br>Code LPPR (prop.) : 3400891425239<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale sèche pour utilisation en pos<br>Fiche technique: FCT    | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 33/1       | ZOPHREN 4MG 10ODT HP V1 FR<br>Ref. fournisseur : 44089640<br>Code UCD (prop.) : 9203868<br>Code LPPR (prop.) : 3400892038681<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale sèche pour utilisation en pos<br>Fiche technique: ODT | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 33/1       | ZOPHREN 8MG 10ODT HP V1 FR<br>Ref. fournisseur : 44089617<br>Code UCD (prop.) : 9203874<br>Code LPPR (prop.) : 3400892038742<br>Libellé du sous lot : SETRON - forme orale sèche pour utilisation en pos<br>Fiche technique: ODT | 10          |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>227</b> | <b>ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour une utilisation en CANCEROLOGIE</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt; ou = à 20J - 0.8% paiement &lt; à 35J - 0.4% si &lt; à 50J</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 227/1      | BINOCRIT 20 000 IU/0.5ML 1LISY SDI FR<br>Ref. fournisseur : 44051631<br>Code UCD (prop.) : 9363431<br>Code LPPR (prop.) : 34008 9363431 8<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat            | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |
|---|--|
| Code <b>100383</b> <b>SANDOZ</b>                      | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b>        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>55212334100067</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> |  |
| IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>               |  |
| Email : <b>marches.hospitaliers@sandoz.com</b>        |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 227   | <b>ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour une utilisation en CANCEROLOGIE</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: LISY   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 227/1 | BINOCRIT 30 000 IU/0.75ML 1LISY SDI FR<br>Ref. fournisseur : 44051630<br>Code UCD (prop.) : 9363454<br>Code LPPR (prop.) : 34008 9363454 7<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat<br>Fiche technique: LISY | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 227/1 | BINOCRIT 40 000 IU/1ML 1LISY SDI FR<br>Ref. fournisseur : 44051579<br>Code UCD (prop.) : 9363477<br>Code LPPR (prop.) : 34008 9363477 6<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat<br>Fiche technique: LISY    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 227/1 | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : ERYTHROPOÏÉTINE HUMAINE RECOMBINANTE pour utilisat   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 705   | <b>GANCICLOVIR 500 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 705/1 | GANCICLOVIR SDZ 500MG 1LYVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44068203<br>Code UCD (prop.) : 9427591<br>Code LPPR (prop.) : 3400894275916<br>Libellé du sous lot : GANCICLOVIR 500 mg - Injectable<br>Fiche technique: LYVI                           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 800   | <b>CYCLOPHOSPHAMIDE 1 g - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 800/1 | CYCLOPHOSPHAMIDE SDZ 1000MG 1PSOIJ HP FR<br>Ref. fournisseur : 44060688<br>Code UCD (prop.) : 9412460<br>Code LPPR (prop.) : 3400894124603  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100383</b>                                   | <b>SANDOZ</b>                                  | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                   | <b>Service des Marchés Hospitaliers</b>        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                        | <b>Email : marches.hospitaliers@sandoz.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b> | Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b> | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212334100067</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>        |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 800        | <b>CYCLOPHOSPHAMIDE 1 g - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Libellé du sous lot : CYCLOPHOSPHAMIDE 1 g - Injectable<br>Fiche technique: PSOIJ   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 800/1      | CYCLOPHOSPHAMIDE SDZ 500MG 1PSOIJ HP FR<br>Ref. fournisseur : 44060685<br>Code UCD (prop.) : 9412477<br>Code LPPR (prop.) : 3400894124771<br>Libellé du sous lot : CYCLOPHOSPHAMIDE 1 g - Injectable<br>Fiche technique: PSOIJ    | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>824</b> | <b>CYTARABINE 2 g - Solution injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 824/1      | CYTARABINE EBW 2G/40ML 40ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44025134<br>Code UCD (prop.) : 9307533<br>Code LPPR (prop.) : 3400893075333<br>Libellé du sous lot : CYTARABINE 2 g - Solution injectable<br>Fiche technique: LIVI  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 824/1      | CYTARAB EBW 500MG/10ML 10ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44025112<br>Code UCD (prop.) : 9307556<br>Code LPPR (prop.) : 3400893075562<br>Libellé du sous lot : CYTARABINE 2 g - Solution injectable<br>Fiche technique: LIVI  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 824/1      | CYTARABINE EBW 1G/20ML 20ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44025113<br>Code UCD (prop.) : 9305764<br>Code LPPR (prop.) : 3400893057643<br>Libellé du sous lot : CYTARABINE 2 g - Solution injectable<br>Fiche technique: LIVI  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 824/1      | CYTARABINE SDZ 100MG/ML 50ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44038099<br>Code UCD (prop.) : 9385467<br>Code LPPR (prop.) : 3400893854679<br>Libellé du sous lot : CYTARABINE 2 g - Solution injectable<br>Fiche technique: LIVI | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |
|---|--|
| Code <b>100383</b> <b>SANDOZ</b>                      | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                         | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b>  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b>        | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
| Siret <b>55212334100067</b> Banque <b>BNP PARIBAS</b> |  |
| IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>               |  |
| Email : <b>marches.hospitaliers@sandoz.com</b>        |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 827        | <b>GEMCITABINE 2 G - Solution injectable prête à l'emploi</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>827</b> | <b>GEMCITABINE 2 G - Solution injectable prête à l'emploi</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 827/1      | GEMCITABINE SDZ 40MG/ML 50ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44033622<br>Code UCD (prop.) : 9363046<br>Code LPPR (prop.) : 3400893630464<br>Libellé du sous lot : GEMCITABINE 2 G - Solution injectable prête à l'em<br>Fiche technique: LIVI | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 827/1      | GEMCITABINE SDZ 40MG/ML 25ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44033621<br>Code UCD (prop.) : 9363017<br>Code LPPR (prop.) : 3400893630174<br>Libellé du sous lot : GEMCITABINE 2 G - Solution injectable prête à l'em<br>Fiche technique: LIVI | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 827/1      | GEMCITABINE SDZ 40MG/ML 5ML 1LIVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44033620<br>Code UCD (prop.) : 9363023<br>Code LPPR (prop.) : 3400893630235<br>Libellé du sous lot : GEMCITABINE 2 G - Solution injectable prête à l'em<br>Fiche technique: LIVI  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>934</b> | <b>FILGRASTIM ou équivalent - Solution en seringue pré-remplie</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 934/1      | ZARZIO 30MIU/0.5ML 1LISY BI FR<br>Ref. fournisseur : 44063460<br>Code UCD (prop.) : 9339384<br>Code LPPR (prop.) : 3400893393840<br>Libellé du sous lot : 30 MUI<br>Fiche technique: LISY   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 934/2      | ZARZIO 48MIU/0.5ML 1LISY BI FR<br>Ref. fournisseur : 44066995<br>Code UCD (prop.) : 9339390<br>Code LPPR (prop.) : 3400893393901<br>Libellé du sous lot : 48 MUI<br>Fiche technique: LISY   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100383</b>                                   | <b>SANDOZ</b>                                  | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                   | <b>Service des Marchés Hospitaliers</b>        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                        | <b>Email : marches.hospitaliers@sandoz.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b> | Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b> | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212334100067</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>        |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité  | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|--|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>935</b> | <b>PEGFILGRASTIM - Injectable</b>  | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 935/1      | ZIEXTENZO 6MG/0.6ML 1LISY BI FR<br>Ref. fournisseur : 44081557<br>Code UCD (prop.) : 9443130<br>Code LPPR (prop.) : 3400894431305<br>Libellé du sous lot : PEGFILGRASTIM - Injectable<br>Fiche technique: LISY                                     | 1  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>952</b> | <b>ETANERCEPT 50 mg - Injectable</b>   | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 952/1      | ERELZI 50MG/1ML 4LISY PEN BI FR<br>Ref. fournisseur : 44080366<br>Code UCD (prop.) : 9427556<br>Code LPPR (prop.) : 3400894275565<br>Libellé du sous lot : ETANERCEPT 50 mg - Injectable<br>Fiche technique: LISY                                  | 4  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 952/1      | ERELZI 50MG/1ML 4LISY SD BI FR<br>Ref. fournisseur : 44080367<br>Code UCD (prop.) : 9427533<br>Code LPPR (prop.) : 3400894275336<br>Libellé du sous lot : ETANERCEPT 50 mg - Injectable<br>Fiche technique: LISY                                   | 4  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 952/1      | ERELZI 25MG/0,5ML 4LISY SD BI FR<br>Ref. fournisseur : 44080353<br>Code UCD (prop.) : 9427527<br>Code LPPR (prop.) : 3400894275275<br>Libellé du sous lot : ETANERCEPT 50 mg - Injectable<br>Fiche technique: LISY                                 | 4  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>954</b> | <b>INFLIXIMAB 100 mg - Biosimilaire</b><br><b>Escompte : 1.2% paiement &lt; ou = à 20J - 0.8% paiement &lt; à 35J - 0.4% si &lt; à 50J</b><br><b>Notes commerciales : entre 1/14cdes annuelles 2% remise - entre 15/28 cdes annuelle 1% remise</b> | Classe <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 954/1      | ZESSLY 100MG 1LYVI HP FR<br>Ref. fournisseur : 44077990<br>Code UCD (prop.) : 9438896  | 1  |          |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>100383</b>                                   | <b>SANDOZ</b>                                  | Marché <b>223119</b>                                       |
| <b>49, avenue Georges Pompidou</b>                   | <b>Service des Marchés Hospitaliers</b>        | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92593 LEVALLOIS PERRET</b>                        | <b>Email : marches.hospitaliers@sandoz.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 49 64 51 67</b> Fax <b>01 49 64 48 48</b> | Distributeur <b>ALLOGA SEICHES SUR LE LOIR</b> | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55212334100067</b>                          | Banque <b>BNP PARIBAS</b>                      | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630004013280001057688504</b>        |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 954          | <b>INFLIXIMAB 100 mg - Biosimilaire</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code LPPR (prop.) : 3400894388968<br>Libellé du sous lot : INFLIXIMAB 100 mg - Biosimilaire<br>Fiche technique: LYVI  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 954/1        | Tarif unifié au 01032022, Changement CEPS => document actualisé<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : INFLIXIMAB 100 mg - Biosimilaire   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 017</b> | <b>ACIDE ZOLEDRONIQUE 5 mg/100 ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1017/1       | ACIDE ZOLEDRONIQ SDZ 5MG/100ML 1LIIF FR<br>Ref. fournisseur : 44046320<br>Code UCD (prop.) : 9404408<br>Code LPPR (prop.) : 3400894044086<br>Libellé du sous lot : ACIDE ZOLEDRONIQUE 5 mg/100 ml - Injectable<br>Fiche technique: LIIF | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 193</b> | <b>BUSPIRONE 10 mg - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1193/1       | BUSPIRONE SDZ 10MG 20TAB UD FR<br>Ref. fournisseur : 44070569<br>Code UCD (prop.) : 9291536<br>Code LPPR (prop.) : 3400892915364<br>Libellé du sous lot : BUSPIRONE 10 mg - comprimé<br>Fiche technique: TAB                            | 20          |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL      | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-----------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>35</b> | <b>ALIZAPRIDE 50 mg / 2 ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 35/1      | PLITICAN 50MG/2ML 6AMP<br>Ref. fournisseur : PLITIN<br>Code UCD (prop.) : 3400890726917<br>Libellé du sous lot : ALIZAPRIDE 50 mg / 2 ml - Injectable<br>Fiche technique: Alizapride AMM 322 414.8                         | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>36</b> | <b>METOCLOPRAMIDE 10 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 36/1      | PRIMPERAN 10MG 150CP<br>Ref. fournisseur : PRIMCP<br>Code UCD (prop.) : 3400890752640<br>Libellé du sous lot : METOCLOPRAMIDE 10 mg - comprimé<br>Fiche technique: Métoclopramide AMM 556 657.4                            | 150         |   |          | 150    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>37</b> | <b>METOCLOPRAMIDE 0,1 G/100ML - Flacon 200 ml - Solution buvable pour adulte</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 37/1      | PRIMPERAN NF S BUV 200ML FR<br>Ref. fournisseur : PRIMBU200<br>Code UCD (prop.) : 3400890752879<br>Libellé du sous lot : METOCLOPRAMIDE 0,1 G/100ML - Flacon 200 ml - Sol<br>Fiche technique: Métoclopramide AMM 308 614.3 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>85</b> | <b>GLIBENCLAMIDE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 85/1      | 2,5 mg<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : 2,5 mg   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 85/2      | DAONIL 5MG 100CP<br>Ref. fournisseur : DAON5<br>Code UCD (prop.) : 3400890239943<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Glibenclamide AMM 302 809.7   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>95</b> | <b>INSULINE d'action RAPIDE - GLULISINE - Stylo pré-rempli</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 95/1      | APIDRA SOLOSTAR 300IU/3ML 5STYLOS  | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 95    | <b>INSULINE d'action RAPIDE - GLULISINE - Stylo pré-rempli</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : APISTYSO<br>Code UCD (prop.) : 3400892922409<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'action RAPIDE - GLULISINE - Stylo<br>Fiche technique: Insuline glulisine AMM 377 220.0                                |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 95/1  | APIDRA 100UI/ML 1FL 10ML<br>Ref. fournisseur : APISOL<br>Code UCD (prop.) : 3400892798318<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'action RAPIDE - GLULISINE - Stylo<br>Fiche technique: Insuline glulisine AMM 365 180.9      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 95/1  | APIDRA 300UI 5CART 3ML INJ<br>Ref. fournisseur : APICLISTA<br>Code UCD (prop.) : 3400893391198<br>Libellé du sous lot : INSULINE d'action RAPIDE - GLULISINE - Stylo<br>Fiche technique: Insuline glulisine AMM 365 694.2 | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 106   | <b>INSULINE GLARGINE 300U/ml - Stylo pré-rempli</b>   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 106/1 | TOUJEO SOLOSTAR 450UI/1.5ML 3 STYLOS FR<br>Ref. fournisseur : TOUJSTY3<br>Code UCD (prop.) : 3400894131755<br>Libellé du sous lot : INSULINE GLARGINE 300U/ml - Stylo<br>Fiche technique: Insuline glargine AMM 3001667   | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 146   | <b>LARONIDASE 500 U/5ml - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 146/1 | ALDURAZYME 100U/ML B/1FL<br>Ref. fournisseur : ALDU<br>Code UCD (prop.) : 3400892499079<br>Libellé du sous lot : LARONIDASE 500 U/5ml - Injectable<br>Fiche technique: Larodinase - AMM EU/1/03/253/001                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 148   | <b>AGALSIDASE BETA 35mg/7ml - flacon pour IV</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 148/1 | FABRAZYME 35MG B/1FL PDRE INJ<br>Ref. fournisseur : FABRA<br>Code UCD (prop.) : 3400892350585   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 148  | <b>AGALSIDASE BETA 35mg/7ml - flacon pour IV</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : AGALSIDASE BETA 35mg/7ml - flacon pour IV<br>Fiche technique: Agalsidase Beta - AMM EU/1/01/188/001 |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

|            |  |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>159</b> | <b>HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Préventif</b>   | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 159/1      | LOVENOX E 4000UI 6SRG<br>Ref. fournisseur : LOVE4000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400892669236<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Préventi<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 364 687.2 - SERINGUE DE SECURITE    | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |
| 159/1      | LOVENOX ERIS 2000UI 6SRG<br>Ref. fournisseur : LOVE2000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400892669175<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Préventi<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 364 684.3 - SERINGUE DE SECURITE | 6      |  |  | 6 |  |  |  |  | F-24 |

|            |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>160</b> | <b>HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif sauf Oncologie</b>  | Classe | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 160/1      | LOVENOX 6000UI ERIS 10SRG<br>Ref. fournisseur : LOVE6000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400892669465<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 364 692.6 - SERINGUE DE SECURITE | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 160/1      | LOVENOX ERIS 8000UI 10SRG<br>Ref. fournisseur : LOVE8000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400892669526<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 364 694.9 - SERINGUE DE SECURITE | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |
| 160/1      | LOVENOX 10000UI ERIS 10SRG<br>Ref. fournisseur : LOV10000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400892669007  | 10     |  |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 160   | <b>HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif sauf Oncologie</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 364 689.5 - SERINGUE DE SECURITE  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 160/1 | LOVENOX ERIS 12 000UI 10SRG FR<br>Ref. fournisseur : LOV12000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400894551041<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 301 929 4 SERINGUE DE SECURITE | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 160/1 | LOVENOX ERIS 15 000UI 10SRG FR<br>Ref. fournisseur : LOV15000ER<br>Code UCD (prop.) : 3400894551102<br>Libellé du sous lot : HBPM en seringue pré-remplie - Traitement Curatif<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 301 930 1 SERINGUE DE SECURITE | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 162   | <b>ENOXAPARINE SODIQUE 30 000 UI - Flacon</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 162/1 | LOVENOX 30000IU FL 3ML<br>Ref. fournisseur : LOVE30000<br>Code UCD (prop.) : 3400892093390<br>Libellé du sous lot : ENOXAPARINE SODIQUE 30 000 UI sol. injectable<br>Fiche technique: Enoxaparine AMM 561 070.8                                   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 171   | <b>Acide ACETYLSALICYLIQUE à visée cardiovasculaire - Sachet</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 171/1 | KARDEGIC 75MG 30SAC FR<br>Ref. fournisseur : KARD75<br>Code UCD (prop.) : 3400892065366<br>Libellé du sous lot : 75 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 347 441.9   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 171/2 | KARDEGIC 160MG 30SACH<br>Ref. fournisseur : KARD160<br>Code UCD (prop.) : 3400891576023<br>Libellé du sous lot : 150 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 332 473.7  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 171/3 | KARDEGIC 300MG 30SACH   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 171   | <b>Acide ACETYLSALICYLIQUE à visée cardiovasculaire - Sachet</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : KARD300<br>Code UCD (prop.) : 3400891576191<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: Acétylsalicylate de lysine AMM 332 265.5   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 174   | <b>CLOPIDOGREL 300 mg dans la prise en charge du syndrome coronaire aigu - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 174/1 | PLAVIX 300MG 30CP<br>Ref. fournisseur : PLAV300CP<br>Code UCD (prop.) : 3400893149935<br>Libellé du sous lot : CLOPIDOGREL 300 mg dans la prise en charge du synd<br>Fiche technique: Clopidogrel AMM 573 019. 2                | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 176   | <b>CLOPIDOGREL + Acide ACETYLSALICYLIQUE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 176/1 | DUOPLAVIN 75MG/75MG 30CP<br>Ref. fournisseur : DUOPL7530<br>Code UCD (prop.) : 3400893478400<br>Libellé du sous lot : Clopidogrel + Ac acétylsalicylique<br>Fiche technique: Clopidogrel 75mg/acide acétylsali.75mg AMM 3590226 | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 293   | <b>AMIODARONE 150 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 293/1 | CORDARONE 150MG 6INJ<br>Ref. fournisseur : CORDIN<br>Code UCD (prop.) : 3400890220491<br>Libellé du sous lot : AMIODARONE 150 mg - injectable<br>Fiche technique: Amiodarone AMM 319 997.6                                      | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 296   | <b>HYDROQUINIDINE LP 300 mg - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 296/1 | SERECOR LP 300MG 60GEL<br>Ref. fournisseur : SERE<br>Code UCD (prop.) : 3400890837088<br>Libellé du sous lot : HYDROQUINIDINE LP 300 mg - Gélule  | 60          |  |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL | Dénomination                                  | Cond/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 296  | <b>HYDROQUINIDINE LP 300 mg - Gélule</b>      | Classe     | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: Hydroquinidine AMM 324 008.7 |            |                                    |          |        |       |        |       |        |        |

|            |   |        |                                    |  |     |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|------------------------------------|--|-----|--|--|--|--|------|
| <b>342</b> | <b>FUROSEMIDE - Autres dosages</b>  | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 342/1      | LASILIX RETARD 60MG 100GELU<br>Ref. fournisseur : LASI60<br>Code UCD (prop.) : 3400890499248<br>Libellé du sous lot : Comprimé retard 60 mg<br>Fiche technique: Furosémide AMM 556 652.2              | 100    |                                    |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |
| 342/2      | LASILIX 10MG/ML FL BU 60ML<br>Ref. fournisseur : LASI10<br>Code UCD (prop.) : 3400891332865<br>Libellé du sous lot : Soluté buvable 10 mg/ml - fl. 60 ml<br>Fiche technique: Furosémide AMM 330 009.1 | 1      |                                    |  | 1   |  |  |  |  | F-24 |

|            |   |        |                                    |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>384</b> | <b>DILTIAZEM injectable</b>   | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 384/1      | TILDIEM 25MG 20LYO<br>Ref. fournisseur : TILDIN25<br>Code UCD (prop.) : 3400891366174<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: Diltiazem AMM 554 906.7    | 20     |                                    |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |
| 384/2      | TILDIEM 100MG 20LYO<br>Ref. fournisseur : TILDIN100<br>Code UCD (prop.) : 3400891314656<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Diltiazem AMM 556 349.8 | 20     |                                    |  | 20 |  |  |  |  | F-24 |

|            |   |        |                                    |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|------------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>386</b> | <b>DILTIAZEM gélule à lib. prolongée</b>  | Classe | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 386/1      | MONO TILDIEM 200MG 24GEL<br>Ref. fournisseur : MOTIL20024<br>Code UCD (prop.) : 3400891583984<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: Diltiazem AMM 550 164 7 | 24     |                                    |  | 24 |  |  |  |  | F-24 |
| 386/2      | MONO TILDIEM 300MG 24GEL  | 24     |                                    |  | 24 |  |  |  |  | F-24 |

|  |   |   |  |                                       |
|--|---|---|--|---------------------------------------|
| Code 3325  | <b>SANOFI AVENTIS</b>                       |   |  | Marché <b>223120</b>                  |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |   |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b> |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>  |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                |   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                       |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>              | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b> | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |                                       |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 386   | <b>DILTIAZEM gélule à lib. prolongée</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : MOTIL30024<br>Code UCD (prop.) : 3400891584066<br>Libellé du sous lot : 300 mg<br>Fiche technique: Diltiazem AMM 550 164 8  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 387   | <b>DILTIAZEM - comprimé enrobé LP</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 387/1 | BI-TILDIEM 90MG ALU/ALU 28CP<br>Ref. fournisseur : BITIL9028<br>Code UCD (prop.) : 3400891466270<br>Libellé du sous lot : 90 mg<br>Fiche technique: Diltiazem - AMM 363 444.9                                      | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 387/2 | BI-TILDIEM 120MG ALU/ALU 28CP FR<br>Ref. fournisseur : BITIL12028<br>Code UCD (prop.) : 3400891466102<br>Libellé du sous lot : 120 mg<br>Fiche technique: Diltiazem AMM 363 442.6                                  | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 465   | <b>PENTAMIDINE 300 mg - Flacon poudre</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 465/1 | PENTACARINAT 300MG 1FL<br>Ref. fournisseur : PENT30INJ<br>Code UCD (prop.) : 3400891372496<br>Libellé du sous lot : PENTAMIDINE 300 mg - Flacon poudre<br>Fiche technique: Pentamidine (iséthionate) AMM 332 289.1 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 466   | <b>HYDROXYCHLOROQUINE 200 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 466/1 | PLAQUENIL 200 NF 30CP<br>Ref. fournisseur : PLAQ200<br>Code UCD (prop.) : 3400892640778<br>Libellé du sous lot : HYDROXYCHLOROQUINE 200 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Hydroxychloroquine AMM 364 414.6         | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>467</b> | <b>QUININE 500 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 467/1      | QUINIMAX 500MG/4ML 6AMP<br>Ref. fournisseur : QUIN4ML6A<br>Code UCD (prop.) : 3400891980158<br>Libellé du sous lot : QUININE 500 mg - Injectable<br>Fiche technique: Quinine en association AMM 267 091.1 | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 467/1      | QUINIMAX 250MG INJ/3AMP<br>Ref. fournisseur : QUIN2P<br>Code UCD (prop.) : 3400891980097<br>Libellé du sous lot : QUININE 500 mg - Injectable<br>Fiche technique: Quinine en association AMM 342 724.2    | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 467/1      | QUINIMAX 125MG INJ/3AMP<br>Ref. fournisseur : QUIN1P<br>Code UCD (prop.) : 3400891979909<br>Libellé du sous lot : QUININE 500 mg - Injectable<br>Fiche technique: Quinine en association AMM 342 721.3    | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>468</b> | <b>QUININE 500 mg - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 468/1      | QUINIMAX 500 9CP<br>Ref. fournisseur : QUIN9<br>Code UCD (prop.) : 3400891945089<br>Libellé du sous lot : QUININE 500 mg - comprimé<br>Fiche technique: Quinine en association AMM 341 350.1              | 9           |   |          | 9      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>472</b> | <b>CHLOROQUINE 100 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 472/1      | NIVAQUINE 100MG 100CP<br>Ref. fournisseur : NIVA100100<br>Code UCD (prop.) : 3400890631891<br>Libellé du sous lot : CHLOROQUINE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Chloroquine AMM 307 310.0           | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>572</b> | <b>PREDNISONE 1 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>           |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 572   | <b>PREDNISONE 1 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 572/1 | CORTANCYL 1MG 30CP<br>Ref. fournisseur : CORT1<br>Code UCD (prop.) : 3400890223164<br>Libellé du sous lot : PREDNISONE 1 mg - comprimé<br>Fiche technique: Prednisone AMM 302 589.7                           | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 573   | <b>HYDROCORTISONE 10 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 573/1 | HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG 50CP<br>Ref. fournisseur : HYDR1050<br>Code UCD (prop.) : 3400890452052<br>Libellé du sous lot : HYDROCORTISONE 10 mg - comprimé<br>Fiche technique: Hydrocortisone AMM 575 304.6 | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 574   | <b>PREDNISOLONE - Comprimé orodispersible</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 574/1 | SOLUPRED ORO 5MG 50CP<br>Ref. fournisseur : SOLU550<br>Code UCD (prop.) : 3400892203706<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Prednisolone AMM 574 901.0  | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 574/2 | SOLUPRED ORO 20MG 50CP<br>Ref. fournisseur : SOLU2050<br>Code UCD (prop.) : 3400892203645<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: Prednisolone AMM 574 902.7                                       | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 575   | <b>PREDNISOLONE 2.5 g/100 ml - Suspension injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 575/1 | HYDROCORTANCYL 125MG INJ<br>Ref. fournisseur : HYDR125CYL<br>Code UCD (prop.) : 3400890450911<br>Libellé du sous lot : PREDNISOLONE 2.5 g/100 ml - Suspension injectable                                      | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 575        | <b>PREDNISOLONE 2.5 g/100 ml - Suspension injectable</b>  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Fiche technique: Prednisolone acetate AMM 305 155.8   |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>629</b> | <b>AZTREONAM 1 g - fl. inj.</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 629/1      | AZACTAM 1G INJ 1FL<br>Ref. fournisseur : AZAC<br>Code UCD (prop.) : 3400891288131<br>Libellé du sous lot : AZTREONAM 1 g - fl. inj.<br>Fiche technique: Aztréonam AMM 369 208.5               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>643</b> | <b>SPIRAMYCINE - toutes formes</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 643/1      | ROVAMYCINE 1.5MIU 16CP<br>Ref. fournisseur : ROVA1,5CPR<br>Code UCD (prop.) : 3400890812245<br>Libellé du sous lot : Comprimé 1,5 M<br>Fiche technique: Spiramycine AMM 312 416.8             | 16          |   |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |
| 643/2      | ROVAMYCINE 1,5MUI 1FL<br>Ref. fournisseur : ROVA1,5FL<br>Code UCD (prop.) : 3400891214260<br>Libellé du sous lot : Injectable 1,5 M<br>Fiche technique: Spiramycine AMM 555 954.5             | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>644</b> | <b>SPIRAMYCINE 3 M - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 644/1      | ROVAMYCINE 3MIU 100CP FR<br>Ref. fournisseur : ROVA3100<br>Code UCD (prop.) : 3400891445459<br>Libellé du sous lot : SPIRAMYCINE 3 M - Comprimé<br>Fiche technique: Spiramycine AMM 558 320.7 | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>652</b> | <b>PRISTINAMYCINE 500 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 652/1      | PYOSTACINE 500MG 100CP<br>Ref. fournisseur : PYOS500  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 652   | <b>PRISTINAMYCINE 500 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400890774932<br>Libellé du sous lot : PRISTINAMYCINE 500 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Pristinamycine AMM 558 332.5                          |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 667   | <b>TEICOPLANINE - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 667/1 | TARGOCID 100MG FL<br>Ref. fournisseur : TARG100<br>Code UCD (prop.) : 3400891251579<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Teicoplanine AMM 556 054.8   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 667/2 | TARGOCID 200MG FL<br>Ref. fournisseur : TARG200<br>Code UCD (prop.) : 3400891251630<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: Teicoplanine AMM 556 055.4   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 667/3 | TARGOCID 400MG FL<br>Ref. fournisseur : TARG400<br>Code UCD (prop.) : 3400891251869<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: Teicoplanine AMM 556 053.1   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 675   | <b>FOSFOMYCINE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 675/1 | FOSFOCINE 1G PDRE INJ 1FL<br>Ref. fournisseur : FOSF1<br>Code UCD (prop.) : 3400894060345<br>Libellé du sous lot : 1 g<br>Fiche technique: Fosfomycine AMM 217 911.5 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 675/2 | FOSFOCINE 4G PDRE INJ 1FL<br>Ref. fournisseur : FOSF4<br>Code UCD (prop.) : 3400894060406<br>Libellé du sous lot : 4 g<br>Fiche technique: Fosfomycine AMM 217 912.1 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>694</b> | <b>RIFAMPICINE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 694/1      | RIFADINE 300MGB 30GELU<br>Ref. fournisseur : RIFA30030<br>Code UCD (prop.) : 3400890802888<br>Libellé du sous lot : Gélule 300 mg<br>Fiche technique: Rifampicine AMM 309 150.0   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 694/2      | RIFADINE FL BU 120ML<br>Ref. fournisseur : RIFA120<br>Code UCD (prop.) : 3400890802949<br>Libellé du sous lot : Solution buvable 2% 120 ml<br>Fiche technique: Rifampicine AMM 311 867.6  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 694/3      | RIFADINE 600MG FL<br>Ref. fournisseur : RIFA600<br>Code UCD (prop.) : 3400891181630<br>Libellé du sous lot : Inj. 600mg<br>Fiche technique: Rifampicine AMM 369 236.9   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>698</b> | <b>ISONIAZIDE 150 mg + RIFAMPICINE 300 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 698/1      | RIFINAH 30CP<br>Ref. fournisseur : RIFI<br>Code UCD (prop.) : 3400891465501<br>Libellé du sous lot : ISONIAZIDE 150 mg + RIFAMPICINE 300 mg -<br>Comprimé<br>Fiche technique: Rifampicine isoniazide AMM 329 540.9              | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>699</b> | <b>PYRAZINAMIDE + ISONIAZIDE + RIFAMPICINE - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 699/1      | RIFATER 60CP<br>Ref. fournisseur : RIFA<br>Code UCD (prop.) : 3400891465440<br>Libellé du sous lot : PYRAZINAMIDE + ISONIAZIDE + RIFAMPICINE -<br>Comprim<br>Fiche technique: Rifampicine isoniazide pyrazinamide AMM 329 935.3 | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>822</b> | <b>FLUDARABINE 10 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 822/1      | FLUDARA 10MG CPR BT3X5  | 15          |   |          | 15     |       |        |       |        | F-24   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Code 3325  | <b>SANOFI AVENTIS</b>                       | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>              | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>     |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 822        | <b>FLUDARABINE 10 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : FLUD3X5<br>Code UCD (prop.) : 3400892407579<br>Libellé du sous lot : FLUDARABINE 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Phosphate de fludarabine AMM 358 532.0                              |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 822/1      | FLUDARA 10MG CPR BT4X5<br>Ref. fournisseur : FLUD4X5<br>Code UCD (prop.) : 3400892407579<br>Libellé du sous lot : FLUDARABINE 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Phosphate de fludarabine AMM 358 533.7    | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>844</b> | <b>DAUNORUBICINE 20 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 844/1      | CERUBIDINE 20MG 10FL<br>Ref. fournisseur : CERU20<br>Code UCD (prop.) : 3400892426501<br>Libellé du sous lot : DAUNORUBICINE 20 mg - Injectable<br>Fiche technique: Daunorubicine AMM 550 480.5              | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>848</b> | <b>BLEOMYCINE 15 mg - Injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 848/1      | BLEOMICINE 15MG 1LYO<br>Ref. fournisseur : BLEO1FL<br>Code UCD (prop.) : 3400890117784<br>Libellé du sous lot : BLEOMYCINE 15 mg - Injectable<br>Fiche technique: Bléomycine AMM 301 319 6                   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>926</b> | <b>AFLIBERCEPT - Solution injectable</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 926/1      | ZALTRAP 100MG/4ML 1FL HX<br>Ref. fournisseur : ZALT4ML<br>Code UCD (prop.) : 3400893949924<br>Libellé du sous lot : AFLIBERCEPT 25 mg/ml - Solution injectable<br>Fiche technique: Aflibercept AMM 584 185.6 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 926/1      | ZALTRAP 200MG/8ML 1FL HX<br>Ref. fournisseur : ZALT8ML<br>Code UCD (prop.) : 3400893950005   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 926    | <b>AFLIBERCEPT - Solution injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : AFLIBERCEPT 25 mg/ml - Solution injectable<br>Fiche technique: Aflibercept AMM 584 187.9  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 926/1  | soit au MG => engagement<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : AFLIBERCEPT 25 mg/ml - Solution injectable  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 938    | <b>Immunoglobuline de lapin anti-thymocytes humains solution pour perfusion IV - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 938/1  | THYMOGLOBULINE 5MG/ML FL<br>Ref. fournisseur : THYMO<br>Code UCD (prop.) : 3400892955117<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline de lapin anti-thymocytes humains s<br>Fiche technique: Immunoglobuline de lapin AMM 570 281.8 | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 988    | <b>KETOPROFENE</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 988/1  | PROFENID 50MG 20GELU<br>Ref. fournisseur : PROF5020GE<br>Code UCD (prop.) : 3400890759335<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Kétoprofène AMM 499 392.0  | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 988/2  | PROFENID 100MG 100CP<br>Ref. fournisseur : PROF100CPR<br>Code UCD (prop.) : 3400891498097<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Kétoprofène AMM 557 345.6   | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 988/3  | PROFENID 100MG 12SUP<br>Ref. fournisseur : PROF100SUP<br>Code UCD (prop.) : 3400890759564<br>Libellé du sous lot : Suppositoire<br>Fiche technique: Kétoprofène AMM 317 929.3   | 12          |   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 074  | <b>TRAMADOL 100 mg/ml - Solution buvable</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1074/1 | TOPALGIC 100MG/ML FL 10ML   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1074         | <b>TRAMADOL 100 mg/ml - Solution buvable</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : TOPA100FL<br>Code UCD (prop.) : 3400892577982<br>Libellé du sous lot : TRAMADOL 100 mg/ml - Solution buvable<br>Fiche technique: Tramadol AMM 362 067.7     |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 092</b> | <b>PHENOBARBITAL</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1092/1       | GARDENAL 10MG 80CP<br>Ref. fournisseur : GARD10<br>Code UCD (prop.) : 3400890372817<br>Libellé du sous lot : Comprimé 10 mg<br>Fiche technique: Phénobarbital AMM 304 250.7    | 80          |                                   |          | 80     |       |        |       |        | F-24   |
| 1092/2       | GARDENAL 50MG 30CP FR<br>Ref. fournisseur : GARD50<br>Code UCD (prop.) : 3400890373067<br>Libellé du sous lot : Comprimé 50 mg<br>Fiche technique: Phénobarbital AMM 304 251.3 | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1092/3       | GARDENAL 100MG 20CP<br>Ref. fournisseur : GARD100<br>Code UCD (prop.) : 3400890372985<br>Libellé du sous lot : Comprimé 100 mg<br>Fiche technique: Phénobarbital AMM 304 253.6 | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1092/4       | GARDENAL 40MG FL<br>Ref. fournisseur : GARD40<br>Code UCD (prop.) : 3400891183641<br>Libellé du sous lot : Inj. 40 mg<br>Fiche technique: Phénobarbital AMM 328 620.9          | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1092/5       | GARDENAL 200MG FL<br>Ref. fournisseur : GARD200<br>Code UCD (prop.) : 3400891200942<br>Libellé du sous lot : Inj. 200 mg<br>Fiche technique: Phénobarbital AMM 339 969.8       | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 106</b> | <b>DIVALPROATE DE SODIUM - comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              |  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1106   | <b>DIVALPROATE DE SODIUM - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1106/1 | DEPAKOTE 250MG 90CP<br>Ref. fournisseur : DEKO250<br>Code UCD (prop.) : 3400892188355<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: Divalproate de Sodium AMM 561 893.4 | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 1106/2 | DEPAKOTE 500MG 90CP<br>Ref. fournisseur : DEKO500<br>Code UCD (prop.) : 3400892188416<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Divalproate de Sodium AMM 354 442.7 | 90          |                                   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 107</b> | <b>Acide VALPROÏQUE + VALPROATE de SODIUM</b>  | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1107/1       | MICROPAKINE LP 100MG 30SACH<br>Ref. fournisseur : MICSA100<br>Code UCD (prop.) : 3400892629483<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Valproate de Sodium AMM 365 511.5 | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1107/2       | MICROPAKINE LP 250MG 30SACH<br>Ref. fournisseur : MICSA250<br>Code UCD (prop.) : 3400892629605<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: Valproate de Sodium AMM 365 512.1 | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1107/3       | MICROPAKINE LP 500MG 30SACH<br>Ref. fournisseur : MICSA500<br>Code UCD (prop.) : 3400892629773<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Valproate de Sodium AMM 365 513.8 | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1107/3       | MICROPAKINE LP 750MG 30SAC<br>Ref. fournisseur : MICSA750<br>Code UCD (prop.) : 3400892629834<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Valproate de Sodium AMM 365 514.4  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1107/4       | MICROPAKINE LP 1000MG 30SAC  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1107         | <b>Acide VALPROÏQUE + VALPROATE de SODIUM</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : MICS A1000<br>Code UCD (prop.) : 3400892629544<br>Libellé du sous lot : 1000 mg<br>Fiche technique: Valproate de Sodium AMM 365 517.3                                 |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 108</b> | <b>VALPROMIDE 300 mg comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1108/1       | DEPAMIDE NF 50CP HX FR<br>Ref. fournisseur : DEPA50<br>Code UCD (prop.) : 3400890250368<br>Libellé du sous lot : VALPROMIDE 300 mg comprimé<br>Fiche technique: Valpromide AMM 559 000.6 | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 109</b> | <b>VIGABATRIN 500 mg</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1109/1       | SABRIL 500MG 60CP<br>Ref. fournisseur : SABR500CPR<br>Code UCD (prop.) : 3400891442908<br>Libellé du sous lot : Comprimé<br>Fiche technique: Vigabatrin AMM 337 804.1                    | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1109/2       | SABRIL 500MG 60SACH<br>Ref. fournisseur : SABR500SAC<br>Code UCD (prop.) : 3400891633306<br>Libellé du sous lot : Sachet<br>Fiche technique: Vigabatrin AMM 337 806.4                    | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 125</b> | <b>TRYHEXYPHENIDYLE - Comprimés</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1125/1       | ARTANE 2MG 50CP<br>Ref. fournisseur : ARTA2<br>Code UCD (prop.) : 3400890067195<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: Trihexyphénidyle AMM 300 668.7                         | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1125/2       | ARTANE 5MG 20CP<br>Ref. fournisseur : ARTA5<br>Code UCD (prop.) : 3400890067256  | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1125 | <b>TRYHEXYPHENIDYLE - Comprimés</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Trihexyphénidyle AMM 300 669.3 |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 144</b> | <b>CHLORPROMAZINE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1144/1       | LARGACTIL 25MG 5AMP 5ML<br>Ref. fournisseur : LARG25INJ<br>Code UCD (prop.) : 3400890497008<br>Libellé du sous lot : Inj. 25 mg<br>Fiche technique: Chlorpromazine AMM 327 224.2 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1144/2       | LARGACTIL 4% FL GTE 30ML<br>Ref. fournisseur : LARG30<br>Code UCD (prop.) : 3400890497466<br>Libellé du sous lot : Goutte 30 ml<br>Fiche technique: Chlorpromazine AMM 305 714.7 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1144/3       | LARGACTIL 25MG 50CP<br>Ref. fournisseur : LARG25CPR<br>Code UCD (prop.) : 3400890497237<br>Libellé du sous lot : Comprimé 25 mg<br>Fiche technique: Chlorpromazine AMM 305 711.8 | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1144/4       | LARGACTIL 100MG 30CP<br>Ref. fournisseur : LARG100<br>Code UCD (prop.) : 3400890497176<br>Libellé du sous lot : Comprimé 100 mg<br>Fiche technique: Chlorpromazine AMM 305 712.4 | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 145</b> | <b>LEVOMEPRMAZINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1145/1       | NOZINAN 25MG 20CP<br>Ref. fournisseur : NOZI25CPR<br>Code UCD (prop.) : 3400890641258<br>Libellé du sous lot : Comprimé 25 mg<br>Fiche technique: Lévomépromazine AMM 307 428.1 | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1145/2       | NOZINAN 100MG 20CP<br>Ref. fournisseur : NOZI100  | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1145         | <b>LEVOMEPRMAZINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400890641197<br>Libellé du sous lot : Comprimé 100 mg<br>Fiche technique: Lévomépromazine AMM 307 429.8   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1145/3       | NOZINAN 25MG 5AMP 1ML<br>Ref. fournisseur : NOZI25AMP<br>Code UCD (prop.) : 3400890640718<br>Libellé du sous lot : Ampoule inj. 25 mg<br>Fiche technique: Lévomépromazine AMM 327 257.8 | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1145/4       | NOZINAN 4% FL GTE 30ML<br>Ref. fournisseur : NOZI30<br>Code UCD (prop.) : 3400890640886<br>Libellé du sous lot : Goutte 4 % 30 ml<br>Fiche technique: Lévomépromazine AMM 307 431.2     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1145/5       | NOZINAN 4% FL GTE 125ML<br>Ref. fournisseur : NOZI125<br>Code UCD (prop.) : 3400891202373<br>Libellé du sous lot : Goutte 4 % 125 ml<br>Fiche technique: Lévomépromazine AMM 550 446.1  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 146</b> | <b>CYAMEMAZINE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1146/1       | TERCIAN 25MG 100CP<br>Ref. fournisseur : TERC25100<br>Code UCD (prop.) : 3400891258493<br>Libellé du sous lot : 25 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Cyamémazine AMM 574 893.8          | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1146/2       | TERCIAN 100MG 50CP<br>Ref. fournisseur : TERC10050<br>Code UCD (prop.) : 3400890911450<br>Libellé du sous lot : 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Cyamémazine AMM 574 642.5         | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1146/3       | TERCIAN 50MG 5AMP INJ 5ML<br>Ref. fournisseur : TERC50<br>Code UCD (prop.) : 3400890911399  | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1146         | <b>CYAMEMAZINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Libellé du sous lot : 50 mg/5 ml - Sol inj.<br>Fiche technique: Cyamémazine AMM 316 233.5  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1146/4       | TERCIAN 4% 30ML G.BUV<br>Ref. fournisseur : TERC30<br>Code UCD (prop.) : 3400890911689<br>Libellé du sous lot : 40 mg/ml - Sol buv 30 ml<br>Fiche technique: Cyamémazine AMM 313 032.9               | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 147</b> | <b>PROPERICIAZINE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1147/1       | NEULEPTIL 1% FL 30ML HOP<br>Ref. fournisseur : NEUL1<br>Code UCD (prop.) : 3400890623797<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml - 30 ml - Goutte buvable<br>Fiche technique: Propériciazine AMM 307 169.6 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1147/2       | NEULEPTIL 4% FL GTE 30ML<br>Ref. fournisseur : NEUL4<br>Code UCD (prop.) : 3400890623858<br>Libellé du sous lot : 40 mg/ml - 30 ml - Goutte buvable<br>Fiche technique: Propériciazine AMM 327 258.4 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1147/3       | NEULEPTIL 10MG 50GELU<br>Ref. fournisseur : NEUL10<br>Code UCD (prop.) : 3400890623629<br>Libellé du sous lot : 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Propériciazine AMM 354 271.8                    | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| 1147/4       | NEULEPTIL 25MG 50CP<br>Ref. fournisseur : NEUL25<br>Code UCD (prop.) : 3400890623568<br>Libellé du sous lot : 25 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Propériciazine AMM 318 696.2                      | 50          |                                   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 161</b> | <b>TIAPRIDE 100 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1161/1       | TIAPRIDAL 100MG/150CP P.U.<br>Ref. fournisseur : TIAPCP  | 150         |                                   |          | 150    |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b><u>SANOFI AVENTIS</u></b>                       | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1161         | <b>TIAPRIDE 100 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Code UCD (prop.) : 3400890930321<br>Libellé du sous lot : TIAPRIDE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Tiapride AMM 556 658.0   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 162</b> | <b>TIAPRIDE - Autre forme</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1162/1       | TIAPRIDAL NF SOL BUV 30ML<br>Ref. fournisseur : TIAP<br>Code UCD (prop.) : 3400892108223<br>Libellé du sous lot : Solution buvable<br>Fiche technique: Tiapride AMM 346 110.9 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1162/2       | TIAPRIDAL 100MG/2ML 12AMP<br>Ref. fournisseur : TIAPIN<br>Code UCD (prop.) : 3400890930260<br>Libellé du sous lot : Injectable<br>Fiche technique: Tiapride AMM 317 425.5     | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 163</b> | <b>SULPIRIDE</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1163/1       | DOGMATIL 50MG 30GEL<br>Ref. fournisseur : DOGM5030GE<br>Code UCD (prop.) : 3400890281416<br>Libellé du sous lot : Gélule 50 mg<br>Fiche technique: Sulpiride AMM 303 289.7    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1163/2       | DOGMATIL 200MG 12CP<br>Ref. fournisseur : DOGM12CP<br>Code UCD (prop.) : 3400890281645<br>Libellé du sous lot : Comprimé 200 mg<br>Fiche technique: Sulpiride AMM 303 288.0   | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 165</b> | <b>AMISULPRIDE - autres formes</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1165/1       | SOLIAN GTE BUV 100MG/60ML FL<br>Ref. fournisseur : SOLIBU<br>Code UCD (prop.) : 3400892210629<br>Libellé du sous lot : Sol. buvable 100 mg/ml                                 | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1165         | <b>AMISULPRIDE - autres formes</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Fiche technique: Amisulpiride AMM 352 870.1  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1165/2       | SOLIAN INJ/6AMP<br>Ref. fournisseur : SOLIN<br>Code UCD (prop.) : 3400891401226<br>Libellé du sous lot : Sol. injectable 200 mg/4 ml<br>Fiche technique: Amisulpride AMM 332 208.1   | 6           |                                   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 173</b> | <b>LITHIUM comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1173/1       | TERALITHE 250MG 100CP<br>Ref. fournisseur : TERA250<br>Code UCD (prop.) : 3400890911221<br>Libellé du sous lot : 250 mg<br>Fiche technique: Lithium (carbonate) AMM 313 763.3        | 100         |                                   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1173/2       | TERALITHE LP 400MG 60CP<br>Ref. fournisseur : TERALP400<br>Code UCD (prop.) : 3400891693157<br>Libellé du sous lot : LP 400 mg<br>Fiche technique: Lithium (carbonate) AMM 337 273.6 | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 176</b> | <b>CLOBAZAM</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1176/1       | URBANYL 5MG 30GEL<br>Ref. fournisseur : URBA0530<br>Code UCD (prop.) : 3400890965859<br>Libellé du sous lot : Gélule 5 mg<br>Fiche technique: Clobazam AMM 317 238.0                 | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1176/2       | URBANYL 20MG/30CP<br>Ref. fournisseur : URBA2030<br>Code UCD (prop.) : 3400890965798<br>Libellé du sous lot : Gélule 20 mg<br>Fiche technique: Clobazam AMM 325 207.3                | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1176/3       | URBANYL 10MG/30CP<br>Ref. fournisseur : URBA1030<br>Code UCD (prop.) : 3400890965620   | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>3325</b>                                     | <b>SANOFI AVENTIS</b>                              | Marché <b>223120</b>                                       |
| <b>82, avenue Raspail</b>                            |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>94250 GENTILLY</b>                                | Email : <b>SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0 800 10 34 02</b> Fax <b>01 57 63 33 32</b> | Distributeur                                       | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40333590400062</b>                          | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>                     | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003036200002063956172</b>            |  |

| L/SL | Dénomination  | Cond/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1176 | <b>CLOBAZAM</b>   | Classe     | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : Comprimé 10 mg<br>Fiche technique: Clobazam AMM 318 137.3 |            |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 187</b> | <b>CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE</b>  | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1187/1       | TRANXENE 5MG 30GEL<br>Ref. fournisseur : TRX530<br>Code UCD (prop.) : 3400890943796<br>Libellé du sous lot : Gélule 5 mg<br>Fiche technique: Clorazépatate dipotassique AMM 377 012.9    | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1187/2       | TRANXENE 10MG 30GEL<br>Ref. fournisseur : TRX1030<br>Code UCD (prop.) : 3400890943338<br>Libellé du sous lot : Gélule 10 mg<br>Fiche technique: Clorazépatate dipotassique AMM 377 013 5 | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 1187/3       | TRANXENE 20MG 28GEL<br>Ref. fournisseur : TRX2028<br>Code UCD (prop.) : 3400892685724<br>Libellé du sous lot : Gélule 20 mg<br>Fiche technique: Clorazépatate dipotassique AMM 362 988 5 | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |
| 1187/4       | TRANXENE 20MG INJ 5FL<br>Ref. fournisseur : TRX205<br>Code UCD (prop.) : 3400890943628<br>Libellé du sous lot : Inj. 20 mg<br>Fiche technique: Clorazépatate dipotassique AMM 324 301.6  | 5      |                                   |  | 5  |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |  |  |   |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|--|--|---|--|--|--|--|------|
| <b>1 313</b> | <b>Résine à base de polystyrène sulfonate hypokaliémant</b>   | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 1313/1       | KAYEXALATE 454G FR<br>Ref. fournisseur : KAYE<br>Code UCD (prop.) : 3400890486699<br>Libellé du sous lot : Résine à base de polystyrène sulfonate hypokaliéma<br>Fiche technique: Polystyrène sulfonate de sodium AMM : 323.508.6 | 1      |  |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|---|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1 323</b> | <b>RASBURICASE injectable - amp. 7.5 mg</b> | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|---|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

484 / 552

Code 3325

**SANOFI AVENTIS**

82, avenue Raspail

94250 GENTILLY

Email : SAF-Marches-Hospitaliers@sanofi.com

Tél. 0 800 10 34 02 Fax 01 57 63 33 32 Distributeur

Siret 40333590400062

Banque SOCIETE GENERALE

IBAN FR7630003036200002063956172

Marché **223120**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1323         | <b>RASBURICASE injectable - amp. 7.5 mg</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1323/1       | FASTURTEC 7.5MG 1INJ<br>Ref. fournisseur : FAS751<br>Code UCD (prop.) : 3400892393810<br>Libellé du sous lot : RASBURICASE injectable - amp. 7.5 mg<br>Fiche technique: Rasburicase AMM 563 412.3                   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1323/1       | FASTURTEC 1.5MG 3INJ<br>Ref. fournisseur : FAS153<br>Code UCD (prop.) : 3400892391168<br>Libellé du sous lot : RASBURICASE injectable - amp. 7.5 mg<br>Fiche technique: Rasburicase AMM 562 139.1                   | 3           |  |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 330</b> | <b>THYROTROPINE ALFA 0.9 mg - injectable</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1330/1       | THYROGEN 0,9MG B/2FL INJ<br>Ref. fournisseur : THYRO<br>Code UCD (prop.) : 3400892069210<br>Libellé du sous lot : THYROTROPINE ALFA 0.9 mg - injectable<br>Fiche technique: Thyrotropine Alfa - AMM EU/1/99/122/002 | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>585</b>                                | <b>SANOPI PASTEUR EUROPE</b>            | Marché <b>223121</b>                                       |
| Campus sanofi Lyon                             | 14 Espace Henry Lyon                    | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                              | Email : src-vaccins@sanofi.com          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0800555658</b> Fax <b>0825 822 329</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>82117742500021</b>                    | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003022800002030097082</b> |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>785</b> | <b>Vaccin TETRAVALENT adsorbé - ENFANT</b><br>Escompte : Voir nos CGV au verso S.A.S au Capital de 58 200 000 €/ Siren : 821 177 425 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00 | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 785/1      | TETRAVAC-ACELLULAIRE®<br>Ref. fournisseur : 4002501<br>Code UCD (prop.) : 3400892099026<br>Libellé du sous lot : Vaccin TETRAVALENT adsorbé - ENFANT<br>Fiche technique: ser. 0,5 ml  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>788</b> | <b>Vaccin anti - Typhoïdique</b><br>Escompte : Voir nos CGV au verso S.A.S au Capital de 58 200 000 €/ Siren : 821 177 425 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00           | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 788/1      | TYPHIM VI ®<br>Ref. fournisseur : 1106920<br>Code UCD (prop.) : 3400893052150<br>Libellé du sous lot : Vaccin antityphoïdique<br>Fiche technique: 1ser 0.5ml + 2 aig.   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>796</b> | <b>Vaccin contre la Fièvre Jaune</b><br>Escompte : Voir nos CGV au verso S.A.S au Capital de 58 200 000 €/ Siren : 821 177 425 RCS Lyon<br>Frais fixes : OFFRE VALABLE SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE DES DOSES<br>Franco de port €: -1.00       | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 796/1      | STAMARIL ®<br>Ref. fournisseur : 4001943<br>Code UCD (prop.) : 3400893046708<br>Libellé du sous lot : Vaccin contre la fièvre jaune<br>Fiche technique: flacon + seringue 0.5ml + 2 aiguilles   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

**Notification d'attribution ME316 2022**

486 / 552

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>585</b>                                | <b><u>SANOFI PASTEUR EUROPE</u></b>     | Marché <b><u>223121</u></b>                                |
| <b>Campus sanofi Lyon</b>                      | <b>14 Espace Henry Lyon</b>             | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>69007 LYON</b>                              | <b>Email : src-vaccins@sanofi.com</b>   | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>0800555658</b> Fax <b>0825 822 329</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>82117742500021</b>                    | Banque <b>SOCIETE GENERALE</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003022800002030097082</b> |  |

| L/SL                 | Dénomination | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|----------------------|--------------|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non renseigné | Minimum 0    | Escompte    | Voir nos CGV au verso S.A.S au Capital de 58 200 000 € / Siren : 821 177 425 |          |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

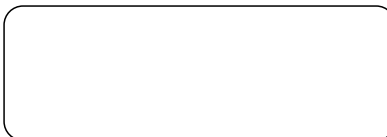
## Notification d'attribution ME316 2022

487 / 552

|       |                                   |     |                |              |                                   |                             |                             |  |  |  |
|-------|-----------------------------------|-----|----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Code  | <b>SCIENCEX SA</b>                |     |                |              | Marché                            | <b>223122</b>               |                             |  |  |  |
|       | 9 rue Nicolas Charlet             |     |                |              | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |  |  |  |
|       | 75015 PARIS                       |     |                |              | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |  |  |  |
|       | Email : sciencex@club-internet.fr |     |                |              | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |  |  |  |
| Tél.  | 01.40.65.95.99                    | Fax | 01.40.65.96.04 | Distributeur | MOVIANTO Code 1982                |                             |                             |  |  |  |
| Siret | 38540799400024                    |     | Banque         | LCL          |                                   | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |
|       | IBAN                              |     |                |              | FR68 3000 2007 9800 0000 3405 Q63 |                             |                             |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 632   | MEROPENEM 1 g - Poudre pour sol. inj  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 632/1 | MEROPENEM Villerton 1 G<br>Ref. fournisseur : MEROPENEM<br>Code UCD (prop.) : 9000670<br>Libellé du sous lot : MEROPENEM 1 g - Poudre pour sol. inj<br>Fiche technique: poudre pour solution injectable/ pour perfusion |             |                            |          |        |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte non



Les U.G. ne sont pas déduites

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>809</b>                                     | <b>SERB</b>  | Marché <b>223123</b>                                       |
| <b>40, avenue George V</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                  | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@movianto.com">marches.hopitaux@movianto.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 73 03 20 01</b> Fax <b>01 46 3698 49</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55200524100021</b>                         | Banque <b>BNP PARIBAS FORTIS</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|   | IBAN <b>BE49001747239071</b>   |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>298</b> | <b>ETILEFRINE 10 mg/1 ml inj. IV - LOT SANS QUANTITE</b><br>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>   |          |        |       |        |       |        |        |
| 298/1      | -ETILEFRINE SERB 10MG1ML 6AMP<br>Ref. fournisseur : 3400935940759<br>Code UCD (prop.) : 3400892380971<br>Libellé du sous lot : ETILEFRINE 10 mg/1 ml inj. IV          | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>518</b> | <b>FLUORESCÉINE 0.5% - Collyre unidose</b><br>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophthalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 518/1      | FLUORESCÉINE 100UD FRANCE<br>Ref. fournisseur : 3257544<br>Code UCD (prop.) : 3400891054330<br>Libellé du sous lot : FLUORESCÉINE 0.5% - Collyre unidose              | 100         |  |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>519</b> | <b>FLUORESCÉINE 10% - Solution injectable</b><br>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophthalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 519/1      | FLUORESCÉINE FAURE 10% 10 AMP<br>Ref. fournisseur : 3203376<br>Code UCD (prop.) : 3400890357388<br>Libellé du sous lot : FLUORESCÉINE 10% - Solution injectable       | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>578</b> | <b>HYDROCORTISONE 500 mg - inj.</b><br>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>            |          |        |       |        |       |        |        |
| 578/1      | HYDROCORTISONE UPJOHN 500.10FL<br>Ref. fournisseur : 3214109<br>Code UCD (prop.) : 3400890452861<br>Libellé du sous lot : HYDROCORTISONE 500 mg - inj.                | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>587</b> | <b>LEVOTHYROXINE SODIQUE 0.2mg/ml - Injectable</b><br>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi  | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b>            |          |        |       |        |       |        |        |
| 587/1      | L-THYROXINE SERB 0.2MG/1ML 6AM<br>Ref. fournisseur : 3804756<br>Code UCD (prop.) : 3400893012697<br>Libellé du sous lot : LEVOTHYROXINE SODIQUE 0.2mg/ml - Injectable | 6           |  |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |



|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>809</b>                                     | <b>SERB</b>  | Marché <b>223123</b>                                       |
| <b>40, avenue George V</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                  | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@movianto.com">marches.hopitaux@movianto.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 73 03 20 01</b> Fax <b>01 46 3698 49</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55200524100021</b>                         | Banque <b>BNP PARIBAS FORTIS</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|   | IBAN <b>BE49001747239071</b>   |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>588</b>   | <b>LEVOTHYROXINE SODIQUE - Solution buvable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 588/1        | L-THYROXINE SERB SOL.BUV VILLE<br>Ref. fournisseur : 3400938112658<br>Code UCD (prop.) : 3400893036532<br>Libellé du sous lot : LEVOTHYROXINE SODIQUE - solution buvable | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>598</b>   | <b>DOXYCYCLINE 100 mg/5 ml - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 598/1        | VIBRAVEINEUSE 1 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400955653622<br>Code UCD (prop.) : 3400890985611<br>Libellé du sous lot : DOXYCYCLINE 100 mg/5 ml - Injectable                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>693</b>   | <b>RIFABUTINE 150 mg - Gélule</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 693/1        | ANSATIPINE BTES 30 CPS VENTE<br>Ref. fournisseur : 3400933606961<br>Code UCD (prop.) : 3400891592160<br>Libellé du sous lot : RIFABUTINE 150 mg - Gélule                 | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 025</b> | <b>HYDROXYBUTYRATE DE SODIUM 200 mg/ml - amp. inj. I.V 10 ml</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>                            | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 1025/1       | GAMMA-OH 6 AMP 10 ML<br>Ref. fournisseur : 3400956073917<br>Code UCD (prop.) : 3400890370455<br>Libellé du sous lot : HYDROXYBUTYRATE DE SODIUM 200 mg/ml - amp. inj. I  | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 093</b> | <b>PRIMIDONE 250 mg - Comprimé</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                               |          |        |       |        |       |        |        |
| 1093/1       | MYSOLINE 250MG 50CPM<br>Ref. fournisseur : 3400930698259<br>Code UCD (prop.) : 3400890607421<br>Libellé du sous lot : PRIMIDONE 250 mg - Comprimé                        | 50          |   |          | 50     |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>809</b>                                     | <b>SERB</b>  | Marché <b>223123</b>                                       |
| <b>40, avenue George V</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                  | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@movianto.com">marches.hopitaux@movianto.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 73 03 20 01</b> Fax <b>01 46 3698 49</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55200524100021</b>                         | Banque <b>BNP PARIBAS FORTIS</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|   | IBAN <b>BE49001747239071</b>   |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>1 298</b> | <b>PRALIDOXIME METHYLSULFATE 200 mg - inj.</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1298/1       | CONTRATHION 10FL+10SOLV AMP<br>Ref. fournisseur : 3400930252598<br>Code UCD (prop.) : 3400890218191<br>Libellé du sous lot : PRALIDOXIME METHYLSULFATE 200 mg - inj.      | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 304</b> | <b>HYDROXOCOBALAMINE 5 g - Injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>  | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1304/1       | CYANOKIT 5G PERF - FRANCE<br>Ref. fournisseur : 4991223<br>Code UCD (prop.) : 3400893663981<br>Libellé du sous lot : HYDROXOCOBALAMINE 5 g - Injectable                   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 305</b> | <b>DIMERCAPROL - solution injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1305/1       | B.A.L. 2ML 12 AMP (DIMERCAPROL)<br>Ref. fournisseur : 3400930090657<br>Code UCD (prop.) : 3400890088428<br>Libellé du sous lot : DIMERCAPROL - solution injectable        | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 308</b> | <b>CALCIUM EDETATE de SODIUM - sol. injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1308/1       | CA-EDTA SERB 5% 10 ML 10 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400930167922<br>Code UCD (prop.) : 3400890146470<br>Libellé du sous lot : CALCIUM EDETATE de SODIUM - sol. injectable | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 310</b> | <b>CHARBON ACTIVÉ pour susp. buvable ou utilisation par sonde gastrique - Granulés</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>       | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1310/1       | TOXICARB FL 250 ML<br>Ref. fournisseur : 3400935448934<br>Code UCD (prop.) : 3400892414492<br>Libellé du sous lot : CHARBON ACTIVÉ - granulés                             | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1310/1       | TOXICARB FL 60 ML   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Code <b>809</b>                                     | <b>SERB</b>  | Marché <b>223123</b>                                       |
| <b>40, avenue George V</b>                          |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>75008 PARIS</b>                                  | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@movianto.com">marches.hopitaux@movianto.com</a> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 73 03 20 01</b> Fax <b>01 46 3698 49</b> | Distributeur   | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>55200524100021</b>                         | Banque <b>BNP PARIBAS FORTIS</b>   | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|   | IBAN <b>BE49001747239071</b>   |  |

| L/SL         | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1310         | <b>CHARBON ACTIVÉ pour susp. buvable ou utilisation par sonde gastrique - Granulés</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 3400935448873<br>Code UCD (prop.) : 3400892414553<br>Libellé du sous lot : CHARBON ACTIVÉ - granulés  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>1 317</b> | <b>SUCCIMER 200 mg - gélule</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1317/1       | SUCCICAPTAL 200MG 15 GEL<br>Ref. fournisseur : 3400936571082<br>Code UCD (prop.) : 3400891874020<br>Libellé du sous lot : SUCCIMER 200 mg - gélule                               | 15          |  |          | 15     |       |        |       |        | F-24   |
| 1317/1       | SUCCICAPTAL 100 15 GEL HP<br>Ref. fournisseur : H688383<br>Code UCD (prop.) : 3400893910313<br>Libellé du sous lot : SUCCIMER 200 mg - gélule                                    | 15          |  |          | 15     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 328</b> | <b>CARMIN INDIGO 40 mg/5 ml - sol. injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>   | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1328/1       | CARMYNE 40 MG/5 ML. SOL INJECT X10<br>Ref. fournisseur : 2751673<br>Code UCD (prop.) : 3400893954317<br>Libellé du sous lot : CARMIN INDIGO 40 mg/5 ml - sol. injectable         | 10          |  |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 332</b> | <b>Vert indocyanine monopic 25 mg/ 10 ml - poudre et solvant pour solution injectable</b><br><b>Frais fixes : Seule l'offre signée sur papier entête SERB fait foi</b>           | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1332/1       | INFRACYANINE 1FL + 1 SOLV AMP<br>Ref. fournisseur : 3400936084179<br>Code UCD (prop.) : 3400892088488<br>Libellé du sous lot : Vert indocyanine monopic 25 mg/ 10 ml - poudre et | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 809 SERB

40, avenue George V

75008 PARIS

Email : marches.hopitaux@movianto.com

Tél. 01 73 03 20 01 Fax 01 46 3698 49 Distributeur

Siret 55200524100021

Banque BNP PARIBAS FORTIS

IBAN BE49001747239071

Marché 223123

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00         | Minimum 0   |          | Escompte |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>819</b>                                      | <b><u>SERVIER</u></b>                       | Marché <b>223124</b>                                       |
| <b>50, rue Carnot</b>                                |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92284 SURESNES CEDEX</b>                          | Email : <b>mail.servier.dah@servier.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 72 60 00</b> Fax <b>01.55.72.51.94</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>08548079600151</b>                          | Banque <b>SG ORLEANS</b>                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003015400002091120115</b>     |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>87</b>  | <b>GLICLAZIDE 60 mg - Comprimé LM</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 87/1       | DIAMICRON 60 MG LM CP SECABLE<br>Ref. fournisseur : 12001835<br>Code UCD (prop.) : 3400893465851<br>Libellé du sous lot : GLICLAZIDE 60 mg - Comprimé LM<br>Fiche technique: Gliclazide - AMM : 338 234-4  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>325</b> | <b>IVABRADINE Chlorhydrate - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 325/1      | PROCORALAN 5 MG<br>Ref. fournisseur : 12000814<br>Code UCD (prop.) : 3400892957876<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Ivabradine - AMM : 567 208-1  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 325/2      | PROCORALAN 7,5 MG<br>Ref. fournisseur : 12000815<br>Code UCD (prop.) : 3400892957937<br>Libellé du sous lot : 7.5 mg<br>Fiche technique: Ivabradine - AMM : 567 209-8                                      | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>326</b> | <b>RILMENIDINE 1 mg (ou équivalent) - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 326/1      | HYPERIUM 1 MG CP<br>Ref. fournisseur : 12000443<br>Code UCD (prop.) : 3400891253870<br>Libellé du sous lot : RILMENIDINE 1 mg (ou équivalent) - comprimé<br>Fiche technique: Rilménidine - AMM : 558 338-3 | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>339</b> | <b>INDAPAMIDE 1.5 mg - comprimé LP</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 339/1      | FLUDEX 1,5 MG LP CP<br>Ref. fournisseur : 12000465<br>Code UCD (prop.) : 3400891744866<br>Libellé du sous lot : INDAPAMIDE 1.5 mg - comprimé LP<br>Fiche technique: Indapamide - AMM : 338 276-9           | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| <b>349</b> | <b>PIRIBEDIL LP 50 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                |          |        |       |        |       |        |        |
| 349/1      | TRIVASTAL 50.MG.LP.CP  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>819</b>                                      | <b><u>SERVIER</u></b>                       | Marché <b>223124</b>                                       |
| <b>50, rue Carnot</b>                                |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92284 SURESNES CEDEX</b>                          | Email : <b>mail.servier.dah@servier.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 72 60 00</b> Fax <b>01.55.72.51.94</b> | Distributeur <b>ALLOGA FRANCE.</b>          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>08548079600151</b>                          | Banque <b>SG ORLEANS</b>                    | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003015400002091120115</b>     |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 349          | <b>PIRIBEDIL LP 50 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
|              | Ref. fournisseur : 12000467<br>Code UCD (prop.) : 3400890952033<br>Libellé du sous lot : PIRIBEDIL LP 50 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Piribédil - AMM : 318 911-0  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| <b>810</b>   | <b>FOTEMUSTINE 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 810/1        | MUPHORAN<br>Ref. fournisseur : 12002893<br>Code UCD (prop.) : 3400891375800<br>Libellé du sous lot : FOTEMUSTINE 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTIT<br>Fiche technique: Fotémustine - AMM : 331 870-2                     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>916</b>   | <b>PEGASPARGASE - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 916/1        | ONCASPAR 750 U/ML - PEGASPARGASE<br>Ref. fournisseur : 12006248<br>Code UCD (prop.) : 34008 943 427 2 4<br>Libellé du sous lot : PEGASPARGASE - Injectable<br>Fiche technique: poudre pour solution injectable/pour perfusion | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>977</b>   | <b>PIXANTRONE - Tous dosages - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 977/1        | PIXUVRI 29 MG<br>Ref. fournisseur : 12010318<br>Code UCD (prop.) : 3400893957219<br>Libellé du sous lot : PIXANTRONE - Tous dosages - Injectable<br>Fiche technique: Pixantrone - AMM : 583 972-4 - Agréé coll.               | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 219</b> | <b>TIANEPTINE 12,5 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1219/1       | STABLON 12,5 MG CP<br>Ref. fournisseur : 12000441<br>Code UCD (prop.) : 3400891255133<br>Libellé du sous lot : TIANEPTINE 12,5 mg - comprimé<br>Fiche technique: Tianeptine - AMM : 558 336-0                                 | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

495 / 552

Code 819

**SERVIER**

50, rue Carnot

92284 SURESNES CEDEX

Email : mail.servier.dah@servier.com

Tél. 01 55 72 60 00 Fax 01.55.72.51.94

Distributeur ALLOGA FRANCE.

Siret 08548079600151

Banque SG ORLEANS

IBAN FR7630003015400002091120115

Marché **223124**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1229   | AGOMELATINE 25 mg - Comprimé  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1 229  | AGOMELATINE 25 mg - Comprimé  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1229/1 | VALDOXAN 25 MG<br>Ref. fournisseur : 12001757<br>Code UCD (prop.) : 3400893414293<br>Libellé du sous lot : Agomelatine 25 mg - comprimé<br>Fiche technique: Agomelatine - AMM : 575 145-5 | 100         |                            |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

496 / 552

|  |   |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>SIT SRL - LABORATORIO FARMACEUTICO</b> |  |  |  | Marché                  | <b>223125</b>               |  |  |  |  |
| Via Cavour 70                          |   |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 27035 MEDE PV, ITALIE                  | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com      |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01 48 83 25 14 Fax 01 48 83 27 57 | Distributeur C.S.P Code 6410              |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 45137628900018                   | Banque LA POSTE                           |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|  | IBAN FR 83 2004 1010 0300 6706 9H02 488   |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 366   | METOPROLOL LP 200 mg - Comprimé<br>Franco de port €: 10.00   | Classe      | 18.03 03 - Cardiovasculaire |          |        |       |        |       |        |        |
| 366/1 | LOPRESSOR LP200MG CPR BT 30<br>Ref. fournisseur : 3400932303731<br>Code UCD (prop.) : 3400890551038<br>Libellé du sous lot : METOPROLOL LP 200 mg - Comprimé | 30          |                             |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 10.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites



|       |                                |        |  |              |  |                                    |                                    |  |  |  |  |
|-------|--------------------------------|--------|--|--------------|--|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>STRAGEN</b>                 |        |  |              | Marché                                   | <b>223126</b>                      |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>30 rue Edouard Nieuport</b> |        |  |              | Date de publication                      | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>69008 LYON</b>              |        | Email : <a href="mailto:marches@stragen.fr">marches@stragen.fr</a> |              | Date d'attribution                       | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0482537582</b>              | Fax    | <b>0482533225</b>  | Distributeur | Exécution de la période                  | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |  |  |  |  |
| Siret | <b>38455639500117</b>          | Banque | <b>BNP Paribas agence Lyon Bellec</b>                              | IBAN         | <b>FR76 3000 4006 2300 0101 2755 390</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>329</b> | <b>URAPIDIL- Injectable</b><br><b>Frais fixes : Franco à partir de 50€HT, en dessous 18€HT de frais</b><br><b>Franco de port €: 18.00</b>   | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 329/1      | Urapidil Stragen 25mg/5ml<br>Ref. fournisseur : URA025A01<br>Code UCD (prop.) : 3400894510758<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: Solution injectable  | 5           |                                    |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 329/2      | Urapidil Stragen 50mg/10ml<br>Ref. fournisseur : URA050A01<br>Code UCD (prop.) : 3400894510819<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Solution injectable   | 5           |                                    |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>330</b> | <b>URAPIDIL 100 mg/20 ml - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Frais fixes : Franco à partir de 50€HT, en dessous 18€HT de frais</b><br><b>Franco de port €: 18.00</b>                                       | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 330/1      | Urapidil Stragen 100mg/20ml<br>Ref. fournisseur : URA100A01<br>Code UCD (prop.) : 3400894510697<br>Libellé du sous lot : URAPIDIL 100 mg/20 ml - injectable<br>Fiche technique: Solution injectable               | 5           |                                    |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>608</b> | <b>PENICILLINE M - Injectable 1 g IV</b><br><b>Frais fixes : Franco à partir de 50€HT, en dessous 18€HT de frais</b><br><b>Franco de port €: 18.00</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 608/1      | Cloxacilline 1g<br>Ref. fournisseur : CLO001F01<br>Code UCD (prop.) : 3400894558194<br>Libellé du sous lot : PENICILLINE M - Injectable 1 g IV<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 608/1      | Cloxacilline 0,5 g<br>Ref. fournisseur : CLO005F01<br>Code UCD (prop.) : 3400890014519<br>Libellé du sous lot : PENICILLINE M - Injectable 1 g IV<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable             | 10          |                                    |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|       |                                   |        |                                       |              |  |                                    |  |  |  |  |
|-------|-----------------------------------|--------|---------------------------------------|--------------|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>STRAGEN</b>                    |        |                                       |              | Marché                                   | <b>223126</b>                      |  |  |  |  |
|       | <b>30 rue Edouard Nieuport</b>    |        |                                       |              | Date de publication                      | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>69008 LYON</b>                 |        |                                       |              | Date d'attribution                       | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
|       | <b>Email : marches@stragen.fr</b> |        |                                       |              | Exécution de la période                  | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0482537582</b>                 | Fax    | <b>0482533225</b>                     | Distributeur | Dates du marché                          | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>38455639500117</b>             | Banque | <b>BNP Paribas agence Lyon Bellec</b> | IBAN         | <b>FR76 3000 4006 2300 0101 2755 390</b> |                                    |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 608   | <b>PENICILLINE M - Injectable 1 g IV</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 608/1 | Cloxacilline 2 g<br>Ref. fournisseur : CLO002F01<br>Code UCD (prop.) : 3400890014502<br>Libellé du sous lot : PENICILLINE M - Injectable 1 g IV<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion | 10          |                                   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 622   | <b>CEFEPIME 2 g - forme injectable IV</b><br><b>Frais fixes : Franco à partir de 50€HT, en dessous 18€HT de frais Franco de port €: 18.00</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 622/1 | Cefepime 2g<br>Ref. fournisseur : CEP020F01<br>Code UCD (prop.) : 3400890004374<br>Libellé du sous lot : CEFEPIME 2 g - forme injectable IV<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 622/1 | Cefepime 1g<br>Ref. fournisseur : CEP010F01<br>Code UCD (prop.) : 3400890004367<br>Libellé du sous lot : CEFEPIME 2 g - forme injectable IV<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion     | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 18.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

499 / 552

|                         |                                   |                               |      |                                   |                         |                             |  |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>SUBSTIPHARM</u></b>         |                               |      |                                   | Marché                  | <b><u>223127</u></b>        |  |  |  |  |
| 24 rue Erlanger         |                                   |                               |      |                                   | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 75016 PARIS             | Email : pbeaupere@substipharm.com |                               |      |                                   | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01.43.18.13.00 Fax | Distributeur C.S.P Code 6410      |                               |      |                                   | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 48006438500028    | Banque                            | CLERMONT-FERRAND CCP – Relevé | IBAN | FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                                    | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 221   | CYANOCOBALAMINE 1000 µg - Amp. Inj./Buvable<br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance, seule la proposition signée sur en-tête laboratoire SUBSTIPHARM fait foi<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100 | Classe      | 18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques |          |        |       |        |       |        |        |
| 221/1 | VITAMINE B12 1000µG/4 ML B/6 AMP<br>Ref. fournisseur : 3400931136385<br>Code UCD (prop.) : 3400891003352<br>Libellé du sous lot : CYANOCOBALAMINE 1000 µg - Amp. Inj./Buvable  | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 20.00 Minimum 100 Escompte Pas d'escompte



Les U.G. ne sont pas déduites

|      |                           |                    |  |  |                         |                             |            |  |  |  |  |
|------|---------------------------|--------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|------------|--|--|--|--|
| Code | <b>SUN PHARMA COMPANY</b> |                    |  |  | Marché                  | <b>223128</b>               |            |  |  |  |  |
|      | 11-15 Quai de Dion Bouton |                    |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |            |  |  |  |  |
|      | 92816 PUTEAUX CEDEX       |                    | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com   |  |                         | Date d'attribution          | 08/02/2022 |  |  |  |  |
|      | Tél. 01.41.44.44.63       | Fax 01.41.44.44.90 | Distributeur C.S.P Code 6410           |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |            |  |  |  |  |
|      | Siret 31435748400109      | Banque HSBC        | IBAN FR76 3005 6000 2800 2800 2830 431 |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |            |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 22    | <b>INHIBITEUR de la POMPE A PROTONS - Injectable</b><br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance seule la proposition signée sur entête Laboratoire fera foi | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme               |          |        |       |        |       |        |        |
| 22/1  | PANTOPRAZOLE SUN 40MG 1X1 FR<br>Ref. fournisseur : 3400930112007<br>Code UCD (prop.) : 3400894556824<br>Libellé du sous lot : INHIBITEUR de la POMPE A PROTONS - Injectable          | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 536   | <b>ATOSIBAN 7.5 mg/ml - Flacon</b><br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance seule la proposition signée sur entête Laboratoire fera foi                   | Classe      | 18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles |          |        |       |        |       |        |        |
| 536/1 | ATOSIBAN SUN 6.75 MG/0.9 ML<br>Ref. fournisseur : 3400958541322<br>Code UCD (prop.) : 3400893954546<br>Libellé du sous lot : Flacon bolus à 0.9 ml soit 6.75 mg                      | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 536/2 | ATOSIBAN SUN 37,5 MG/5 ML<br>Ref. fournisseur : 3400958541490<br>Code UCD (prop.) : 3400893954485<br>Libellé du sous lot : Flacon 5ml pour perfusion soit 37.5 mg                    | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 801   | <b>MELPHALAN 50 mg - Injectable</b><br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance seule la proposition signée sur entête Laboratoire fera foi                  | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs         |          |        |       |        |       |        |        |
| 801/1 | MELPHALAN SUN 50MG POWDER SOLV<br>Ref. fournisseur : 3400930159552<br>Code UCD (prop.) : 3400890005098<br>Libellé du sous lot : MELPHALAN 50 mg - Injectable                         | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 811   | <b>TEMOZOLOMIDE - Gélule</b><br>Escompte : Pas d'escompte<br>Frais fixes : En cas de discordance seule la proposition signée sur entête Laboratoire fera foi                         | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs         |          |        |       |        |       |        |        |
| 811/1 | TEMOZOLOMIDE BLIST 5 MG 5 GEL SUN  | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|                             |                                  |   |  |                         |                     |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------------------------|---|--|-------------------------|---------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code                        | <b>SUN PHARMA COMPANY</b>        |   |  |                         | Marché              | <b>223128</b>                      |  |  |  |  |
|                             | <b>11-15 Quai de Dion Bouton</b> |   |  |                         | Date de publication | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |  |  |
| <b>92816</b>                | <b>PUTEAUX CEDEX</b>             |   | Email : <a href="mailto:marches.hopitaux@csp-epl.com">marches.hopitaux@csp-epl.com</a> |                         | Date d'attribution  | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél. <b>01.41.44.44.63</b>  | Fax <b>01.41.44.44.90</b>        | Distributeur <b>C.S.P Code 6410</b>           |  | Exécution de la période |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret <b>31435748400109</b> | Banque <b>HSBC</b>               | IBAN <b>FR76 3005 6000 2800 2800 2830 431</b> |  | Dates du marché         |                     | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 811   | <b>TEMOZOLOMIDE - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 3400926785512<br>Code UCD (prop.) : 3400893728031<br>Libellé du sous lot : 5 mg  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 811/2 | TEMOZOLOMIDE BLIST 20 MG 5 GEL SUN<br>Ref. fournisseur : 3400926785741<br>Code UCD (prop.) : 3400893727898<br>Libellé du sous lot : 20 mg   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 811/3 | TEMOZOLOMIDE BLIST 100 MG 5 GEL SUN<br>Ref. fournisseur : 3400926785970<br>Code UCD (prop.) : 3400893372743<br>Libellé du sous lot : 100 mg | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 811/4 | TEMOZOLOMIDE BLIST 140 MG 5 GEL SUN<br>Ref. fournisseur : 3400926786113<br>Code UCD (prop.) : 3400893727669<br>Libellé du sous lot : 140 mg | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 811/4 | TEMOZOLOMIDE BLIST 180 MG 5 GEL SUN<br>Ref. fournisseur : 3400926786342<br>Code UCD (prop.) : 3400893727720<br>Libellé du sous lot : 140 mg | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 811/5 | TEMOZOLOMIDE BLIST 250 MG 5 GEL SUN<br>Ref. fournisseur : 3400926786571<br>Code UCD (prop.) : 3400893727959<br>Libellé du sous lot : 250 mg | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte Pas d'escompte

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM</b>                                      |  |  |  | Marché                  | <b>223129</b>               |  |  |  |  |
| 11-13, Cours Valmy                     | Tour Pacific   |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 92977 PARIS LA DEFENSE CEDEX           | Email : infomarches.sobi@csp-epl.com                                 |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 01 85 78 03 40 Fax 01 85 78 03 41 | Distributeur C.S.P Code 6410   |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 49025940500044                   | Banque BNP PARIBAS ELYSEE HAUSSMANN IBAN FR7630004008190001174680661 |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>141</b> | <b>NITISINONE 4 mg/ml - Suspension buvable</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 141/1      | ORFADIN 4MG/ML BUV FL90ML<br>Ref. fournisseur : 3003391<br>Code UCD (prop.) : 3400894195221<br>Libellé du sous lot : NITISINONE 4 mg/ml - Suspension buvable  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>210</b> | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou EFMOROCTOCOG Alfa - Facteur antihémophilique A - Lignée cellulaire HEK</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 210/1      | ELOCTA 250 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501580<br>Code UCD (prop.) : 3400894154129<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1      | ELOCTA 500 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501581<br>Code UCD (prop.) : 3400894154358<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1      | ELOCTA 750 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501582<br>Code UCD (prop.) : 3400894154419<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1      | ELOCTA 1000 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501583<br>Code UCD (prop.) : 3400894153986<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése   | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1      | ELOCTA 1500 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501584<br>Code UCD (prop.) : 3400894153986<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése<br>Fiche technique: ELOCTA 1500 UI INJ FL+SRG 1 | 1           |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1      | ELOCTA 2000 UI INJ FL+SRG 1   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |                              |      |                             |                             |                             |
|--|--------------------------------------|------------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b>SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM</b>      |                              |      | Marché                      | <b>223129</b>               |                             |
| 11-13, Cours Valmy                     | Tour Pacific                         |                              |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |
| 92977 PARIS LA DEFENSE CEDEX           | Email : infomarches.sobi@csp-epl.com |                              |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01 85 78 03 40 Fax 01 85 78 03 41 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                              |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 49025940500044                   | Banque                               | BNP PARIBAS ELYSEE HAUSSMANN | IBAN | FR7630004008190001174680661 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 210   | <b>FACTEUR VIII Recombinant ou EFMOROCTOCOG Alfa - Facteur antihémophilique A - Lignée cellulaire HEK</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 5501585<br>Code UCD (prop.) : 3400894154068<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése                                 |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 210/1 | ELOCTA 3000 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5501587<br>Code UCD (prop.) : 1 34008941542<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1 | ELOCTA 4000 UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5506268<br>Code UCD (prop.) : 3400894467663<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 210/1 | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : EFMOROCTOCOG ALFA - Proposer tous dosages et Prése  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 212   | <b>Facteur IX de coagulation humain recombinant ou efrénonacog alfa</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 212/1 | ALPROLIX 250UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5502282<br>Code UCD (prop.) : 3400894204428<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 212/1 | ALPROLIX 500UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5502283<br>Code UCD (prop.) : 3400894204657<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 212/1 | ALPROLIX 1000UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5502285<br>Code UCD (prop.) : 3400894204138<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 212/1 | ALPROLIX 2000UI INJ FL+SRG 1   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |                                     |      |                                    |                                    |                                    |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Code                                   | <b>SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM</b>      |                                     |      | Marché                             | <b>223129</b>                      |                                    |
| 11-13, Cours Valmy                     | Tour Pacific                         |                                     |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>                  |                                    |
| 92977 PARIS LA DEFENSE CEDEX           | Email : infomarches.sobi@csp-epl.com |                                     |      | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b>                  |                                    |
| Tél. 01 85 78 03 40 Fax 01 85 78 03 41 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                                     |      | Exécution de la période            | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |
| Siret 49025940500044                   | Banque                               | <b>BNP PARIBAS ELYSEE HAUSSMANN</b> | IBAN | <b>FR7630004008190001174680661</b> | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 212        | <b>Facteur IX de coagulation humain recombinant ou efrénonacog alfa</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|            | Ref. fournisseur : 5502286<br>Code UCD (prop.) : 3400894204367<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef                                  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 212/1      | ALPROLIX 3000UI INJ FL+SRG 1<br>Ref. fournisseur : 5502287<br>Code UCD (prop.) : 3400894204596<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 212/1      | Soit le prix à l'UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Facteur IX de coagulation humain recombinant ou ef   |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>408</b> | <b>VOLANESORSEN 285 mg - 1.5 ml - Seringue pré-remplie</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                      |          |        |       |        |       |        |        |
| 408/1      | WAYLIVRA 285MG INJ SRG1,5ML 1<br>Ref. fournisseur : 3018196<br>Code UCD (prop.) : 3400894490265<br>Libellé du sous lot : VOLANESORSEN 285 mg - 1.5 ml - Seringue pré-rempli | 1           |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 408/1      | Waylivra 285 mg - Baisse JO Novembre 2021<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : VOLANESORSEN 285 mg - 1.5 ml - Seringue pré-rempli                                 |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>957</b> | <b>ANAKINRA 100 mg - Seringue pré-remplie</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 957/1      | KINERET 100MG/0,67ML INJ SRG 7<br>Ref. fournisseur : 2773203<br>Code UCD (prop.) : 3400894065777<br>Libellé du sous lot : ANAKINRA 100 mg - Seringue pré-remplie            | 7           |   |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |



29/01/2025

# Notification d'attribution ME316 2022

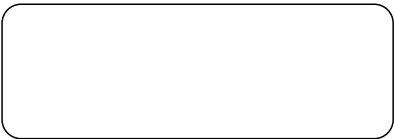
505 / 552

Code **SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM**  
**11-13, Cours Valmy** **Tour Pacific**  
**92977 PARIS LA DEFENSE CEDEX** **Email : infomarches.sobi@csp-epl.com**  
Tél. **01 85 78 03 40** Fax **01 85 78 03 41** Distributeur **C.S.P Code 6410**  
Siret **49025940500044** Banque **BNP PARIBAS ELYSEE HAUSSMANN** IBAN **FR7630004008190001174680661**

Marché **223129**  
Date de publication **21/07/2021**  
Date d'attribution **08/02/2022**  
Exécution de la période **Du 01/04/2022 au 31/03/2024**  
Dates du marché **Du 01/04/2022 au 31/03/2026**

| L/SL | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
|------|--------------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b><u>223130</u></b>        |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>149</b> | <b>VERAGLUCERASE ALPHA 400 U, poudre pour solution pour perfusion</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 149/1      | VPRIV 100U/ML 4 ML<br>Ref. fournisseur : 5000053<br>Code UCD (prop.) : 3400893550359<br>Libellé du sous lot : VERAGLUCERASE ALPHA 400 U, poudre pour solution po<br>Fiche technique: Velaglucerase alfa                  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>194</b> | <b>ICATIBANT 30 mg/3ml - Solution injectable</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 194/1      | FIRAZYR - BAISSÉ JO 01/01/2022<br>Ref. fournisseur : 5000005<br>Code UCD (prop.) : 3400893201664<br>Libellé du sous lot : ICATIBANT 30 mg/3ml - Solution injectable<br>Fiche technique: Icatibant                        | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 194/1      | KIT ADMINISTRATION PEDIATRIQUE FIRAZYR (PAR 5)<br>Ref. fournisseur : 5000570<br>Libellé du sous lot : ICATIBANT 30 mg/3ml - Solution injectable<br>Fiche technique: Un adaptateur (raccord LL femelle)                   | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>214</b> | <b>FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibiteur de facteur VIII - Tous dosages</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 214/1      | FEIBA 50U/ML INJ FL 20ML<br>Ref. fournisseur : 1502622<br>Code UCD (prop.) : 3400892590820<br>Libellé du sous lot : FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibit<br>Fiche technique: Complexe prothrombique activé | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 214/1      | FEIBA 50U/ML INJ FL10ML<br>Ref. fournisseur : 1505959<br>Code UCD (prop.) : 3400894386087<br>Libellé du sous lot : FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibit<br>Fiche technique: Complexe prothrombique activé  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 214/1      | FEIBA 50U/ML INJ FL 50ML<br>Ref. fournisseur : 1502891<br>Code UCD (prop.) : 3400894386148<br>Libellé du sous lot : FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibit   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b><u>223130</u></b>        |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 214   | <b>FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibiteur de facteur VIII - Tous dosages</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Fiche technique: Complexe prothrombique activé  |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 214/1 | soit le prix en UI<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : FACTEURS de coagulation court-circuitant l'inhibit  |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 216   | <b>Colle biologique sous forme MATRICE pour collage tissulaire imprégnée de fibrinogène et de thrombine</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 216/1 | TACHOSIL 9.5 X 4.8 CM<br>Ref. fournisseur : 1130679<br>Code UCD (prop.) : 3400892663081<br>Libellé du sous lot : Colle biologique sous forme MATRICE pour collage t<br>Fiche technique: Fibrinogène - Thrombine                     | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 216/1 | TACHOSIL 4.8 X 4.8 CM<br>Ref. fournisseur : 1134249<br>Code UCD (prop.) : 3400892690926<br>Libellé du sous lot : Colle biologique sous forme MATRICE pour collage t<br>Fiche technique: Fibrinogène - Thrombine                     | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 216/1 | TACHOSIL PRE-ROLLED 4.8 X 4.8 CM<br>Ref. fournisseur : 6111408<br>Code UCD (prop.) : 3400894113485<br>Libellé du sous lot : Colle biologique sous forme MATRICE pour collage t<br>Fiche technique: Fibrinogène - Thrombine          | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 764   | <b>Immunoglobuline humaine polyvalente pour administration SC MENSUELLE</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |
| 764/1 | HYQVIA 100MG/ML FLACON 10G<br>Ref. fournisseur : 1504943<br>Code UCD (prop.) : 3400894073703<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGSC) | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 764/1 | HYQVIA 100MG/ML FLACON 2.5G<br>Ref. fournisseur : 1504941<br>Code UCD (prop.) : 3400894073932   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b>223130</b>               |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 764   | <b>Immunoglobuline humaine polyvalente pour administration SC MENSUELLE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGSC)  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 764/1 | HYQVIA 100MG/ML FLACON 5G<br>Ref. fournisseur : 1504942<br>Code UCD (prop.) : 3400894074182<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGSC)   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 764/1 | HYQVIA 100 MG/ML FLACON 20G<br>Ref. fournisseur : 1504944<br>Code UCD (prop.) : 3400894073871<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGSC) | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 764/1 | HYQVIA 100MG/ML FLACON 30G<br>Ref. fournisseur : 1504945<br>Code UCD (prop.) : 3400894074014<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGSC)  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 764/1 | Soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine polyvalente pour administr   |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 767   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée à la GLYCINE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 767/1 | KIOVIG 100 MG/ML FLACON 10G<br>Ref. fournisseur : 1501094<br>Code UCD (prop.) : 3400892827155<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGIV)  | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 767/1 | KIOVIG 100 MG/ML FLACON 2,5G<br>Ref. fournisseur : 1501092<br>Code UCD (prop.) : 3400892827216<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGIV) | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 767/1 | KIOVIG 100 MG/ML FLACON 5G   | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b><u>223130</u></b>        |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 767   | <b>Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée à la GLYCINE</b>   | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 1501093<br>Code UCD (prop.) : 3400892827384<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGIV)                                |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 767/1 | KIOVIG 100 MG/ML FLACON 20G<br>Ref. fournisseur : 1501095<br>Code UCD (prop.) : 3400892848907<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGIV) | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 767/1 | KIOVIG 100 MG/ML FLACON 30G<br>Ref. fournisseur : 1502541<br>Code UCD (prop.) : 3400893525166<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale (IGIV) | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 767/1 | Soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobuline humaine normale (IgIV) stabilisée   |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 772   | <b>Immunoglobulines polyvalentes appauvries en IgA</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 772/1 | GAMMAGARD 10G POUDRE & SOLVANT<br>Ref. fournisseur : DD060387<br>Code UCD (prop.) : 3400891990553<br>Libellé du sous lot : Immunoglobulines polyvalentes appauvries en IgA<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale      | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 772/1 | GAMMAGARD 5G POUDRE & SOLVANT<br>Ref. fournisseur : DD060386<br>Code UCD (prop.) : 3400891990782<br>Libellé du sous lot : Immunoglobulines polyvalentes appauvries en IgA<br>Fiche technique: Immunoglobuline humaine normale       | 1           |                                   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 772/1 | soit le prix au gramme<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Immunoglobulines polyvalentes appauvries en IgA   |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b>223130</b>               |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>858</b> | <b>VEDOLIZUMAB 300 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 858/1      | ENTYVIO 300MG<br>Ref. fournisseur : 6103902<br>Code UCD (prop.) : 3400894020592<br>Libellé du sous lot : VEDOLIZUMAB 300 mg - Injectable<br>Fiche technique: Vedolizumab                                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 858/1      | ENTYVIO 108 MG 0,68ML en seringue préremplie<br>Ref. fournisseur : 6229415<br>Code UCD (prop.) : 3400890011624<br>Libellé du sous lot : VEDOLIZUMAB 300 mg - Injectable<br>Fiche technique: Vedolizumab | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 858/1      | ENTYVIO 108 MG 0,68ML en stylo prérempli<br>Ref. fournisseur : 6229414<br>Code UCD (prop.) : 3400890011631<br>Libellé du sous lot : VEDOLIZUMAB 300 mg - Injectable<br>Fiche technique: Vedolizumab     | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>869</b> | <b>BRENTUXIMAB VEDOTIN 50 mg - pPudre à diluer pour perfusion</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 869/1      | ADCETRIS 50MG<br>Ref. fournisseur : 6175855<br>Code UCD (prop.) : 3400893913444<br>Libellé du sous lot : BRENTUXIMAB VEDOTIN 50 mg - pPudre à diluer pour p<br>Fiche technique: Brentuximab Vedotin     | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>911</b> | <b>IXAZOMIB - Voie orale - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 911/1      | NINLARO 2,3 MG<br>Ref. fournisseur : 6170440<br>Code UCD (prop.) : 3400894262787<br>Libellé du sous lot : IXAZOMIB - Voie orale - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: Ixazomib                        | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 911/1      | NINLARO 3 MG<br>Ref. fournisseur : 6170439<br>Code UCD (prop.) : 3400894262848<br>Libellé du sous lot : IXAZOMIB - Voie orale - LOT SANS QUANTITE   | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                    |                        |      |                                   |                             |                             |
|--|------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                                   | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |                        |      | Marché                            | <b><u>223130</u></b>        |                             |
| 112 AV KLEBER                          | Immeuble Pacific                   |                        |      | Date de publication               | 21/07/2021                  |                             |
| 75116 PARIS                            | Email : service.marches@takeda.com |                        |      | Date d'attribution                | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 01.40.67.33.99 Fax 01.40.67.33.98 | Distributeur                       |                        |      | Exécution de la période           | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 78575026600096                   | Banque                             | DEUTSCHE BANK AG PARIS | IBAN | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 911    | <b>IXAZOMIB - Voie orale - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Ixazomib  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 911/1  | NINLARO 4 MG<br>Ref. fournisseur : 6170438<br>Code UCD (prop.) : 3400894262909<br>Libellé du sous lot : IXAZOMIB - Voie orale - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: Ixazomib       | 3           |   |          | 3      |       |        |       |        | F-24   |
| 927    | <b>LEUPRORELIN LP 11.25 mg - Injectable</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 927/1  | ENANTONE LP 11,25MG<br>Ref. fournisseur : 6096043<br>Code UCD (prop.) : 3400894387329<br>Libellé du sous lot : LEUPRORELIN LP 11.25 mg - Injectable<br>Fiche technique: Leuproréline | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 064  | <b>FENTANYL - Dispositif transdermique</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1064/1 | MATRIFEN GÉ 12µG/H<br>Ref. fournisseur : 1137774<br>Code UCD (prop.) : 3400893168974<br>Libellé du sous lot : 12 microgrammes/h<br>Fiche technique: Fentanyl                         | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1064/2 | MATRIFEN GÉ 25µG/H<br>Ref. fournisseur : 1137775<br>Code UCD (prop.) : 3400893182871<br>Libellé du sous lot : 25 microgrammes/h<br>Fiche technique: Fentanyl                         | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1064/3 | MATRIFEN GÉ 50µG/H<br>Ref. fournisseur : 1137776<br>Code UCD (prop.) : 3400893182932<br>Libellé du sous lot : 50 microgrammes/h<br>Fiche technique: Fentanyl                         | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1064/4 | MATRIFEN GÉ 75µG/H<br>Ref. fournisseur : 1137777<br>Code UCD (prop.) : 3400893183014   | 5           |   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|                      |                                    |              |                                   |                     |                         |                             |  |  |  |  |
|----------------------|------------------------------------|--------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                 | <b><u>TAKEDA FRANCE</u></b>        |              |                                   | Marché              | <b><u>223130</u></b>    |                             |  |  |  |  |
| 112 AV KLEBER        | Immeuble Pacific                   |              |                                   | Date de publication | 21/07/2021              |                             |  |  |  |  |
| 75116 PARIS          | Email : service.marches@takeda.com |              |                                   | Date d'attribution  | 08/02/2022              |                             |  |  |  |  |
| Tél. 01.40.67.33.99  | Fax 01.40.67.33.98                 | Distributeur |                                   |                     | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 78575026600096 | Banque DEUTSCHE BANK AG PARIS      | IBAN         | FR76 1778 9000 0110 5117 0600 262 |                     | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1064   | <b>FENTANYL - Dispositif transdermique</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 75 microgrammes/h<br>Fiche technique: Fentanyl   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1064/5 | MATRIFEN GÉ 100µG/H<br>Ref. fournisseur : 1137778<br>Code UCD (prop.) : 3400893182703<br>Libellé du sous lot : 100 microgrammes/h<br>Fiche technique: Fentanyl | 5           |                                   |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

|              |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 312</b> | <b>LANTHANE Carbonate hydraté - Comprimé à croquer</b>   | Classe | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1312/1       | FOSRENOL 500 MG<br>Ref. fournisseur : 3229<br>Code UCD (prop.) : 3400892934525<br>Libellé du sous lot : LANTHANE Carbonate hydraté - Comprimé à croquer<br>Fiche technique: Carbonate de lanthane  | 90     |  |  | 90 |  |  |  |  | F-24 |
| 1312/1       | FOSRENOL 750 MG<br>Ref. fournisseur : 3230<br>Code UCD (prop.) : 3400892934693<br>Libellé du sous lot : LANTHANE Carbonate hydraté - Comprimé à croquer<br>Fiche technique: Carbonate de lanthane  | 90     |  |  | 90 |  |  |  |  | F-24 |
| 1312/1       | FOSRENOL 1000 MG<br>Ref. fournisseur : 3231<br>Code UCD (prop.) : 3400892934235<br>Libellé du sous lot : LANTHANE Carbonate hydraté - Comprimé à croquer<br>Fiche technique: Carbonate de lanthane | 90     |  |  | 90 |  |  |  |  | F-24 |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites



29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

513 / 552

Code 771 **TELEFLEX MEDICAL**

LE FAGET

La Pousaraque

31460 LE FAGET

Email : servicemarches@teleflex.com

Tél. 05 62 18 79 39 Fax 05 62 18 79 65 Distributeur

Siret 34747988300030 Banque Bank Of America N.A. IBAN FR7641219160100003229401574

Marché **223131**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 044  | LIDOCAINE à 2 g / 100 g pour usage urétral - gel en unidose stérile  | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1044/1 | Cathejell lidocaine mono instillation urétrale<br>Ref. fournisseur : CJLL12525<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE à 2 g / 100 g pour usage urétral - gel e<br>Fiche technique: 12.5g | 25          |                            |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |
| 1044/1 | Cathejell instila urétr chlor/lido 12,5g<br>Ref. fournisseur : CJL12525<br>Libellé du sous lot : LIDOCAINE à 2 g / 100 g pour usage urétral - gel e                                  | 25          |                            |          | 25     |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 0 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                      |                  |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b>TEOFARMA</b>                      |                  |      |                             | Marché                  | <b>223132</b>               |  |  |  |  |
| VIA F. LLI CERVI 8, I                  |                                      |                  |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 27100 PAVIA                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                  |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.73.39.63.00 Fax 04.43.86.63.30 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                  |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret                                  | Banque                               | SOCIETE GENERALE | IBAN | FR7630003006400002801023362 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 128   | <b>NICOTINAMIDE 500 mg ou Vitamine PP/B3 - Comprimé</b><br>Escompte : <b>NON</b><br>Frais fixes : <b>15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b><br>Minimum de commande € : <b>50</b> | Classe <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 128/1 | NICOBION 500MG<br>Ref. fournisseur : 3400922382203<br>Code UCD (prop.) : 9062942<br>Libellé du sous lot : NICOTINAMIDE 500mg - Comprimé<br>Fiche technique: NICOBION 500MG   | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 158   | <b>WARFARINE - Comprimé</b><br>Escompte : <b>NON</b><br>Frais fixes : <b>15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b><br>Minimum de commande € : <b>50</b>                             | Classe <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 158/1 | COUDAMINE 2MG<br>Ref. fournisseur : 3400930264546<br>Code UCD (prop.) : 3400890226295<br>Libellé du sous lot : 2mg<br>Fiche technique: COUDAMINE 2MG   | 20  |          |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 158/2 | COUDAMINE 5MG<br>Ref. fournisseur : 3400935693099<br>Code UCD (prop.) : 3400892315867<br>Libellé du sous lot : 5mg<br>Fiche technique: COUDAMINE 5MG   | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 288   | <b>DIGOXINE</b><br>Escompte : <b>NON</b><br>Frais fixes : <b>15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br>Franco de port € : <b>50.00</b><br>Minimum de commande € : <b>50</b>   | Classe <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 288/1 | HEMIGOXINE NAT 0.125MG<br>Ref. fournisseur : 3400933489045<br>Code UCD (prop.) : 3400891943429<br>Libellé du sous lot : Comprimé 0,125 mg<br>Fiche technique: HEMIGOXINE NAT 0.125MG   | 30  |          |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |                  |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>TEOFARMA</u></b>               |                  |      |                             | Marché                  | <b><u>223132</u></b>        |  |  |  |  |
| VIA F. LLI CERVI 8, I                  |                                      |                  |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 27100 PAVIA                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                  |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.73.39.63.00 Fax 04.43.86.63.30 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                  |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret                                  | Banque                               | SOCIETE GENERALE | IBAN | FR7630003006400002801023362 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                           | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|------------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 288    | <b>DIGOXINE</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 288/2  | DIGOXINE 0.25MG<br>Ref. fournisseur : 3400933466091<br>Code UCD (prop.) : 3400890270588<br>Libellé du sous lot : Comprimé 0,25 mg<br>Fiche technique: DIGOXINE 0.25MG  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 288/3  | DIGOXINE 60ML SOL BUV<br>Ref. fournisseur : 3400931163411<br>Code UCD (prop.) : 9027064<br>Libellé du sous lot : Solution buvable<br>Fiche technique: DIGOXINE 60ML SOL BUV  | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 288/4  | DIGOXINE 0.50MG<br>Ref. fournisseur : 3400930313893<br>Code UCD (prop.) : 9027041<br>Libellé du sous lot : Ampoule inj. 2ml 500 µg<br>Fiche technique: DIGOXINE 0.50MG   | 6           |                                    |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| 316    | <b>TRINITRINE 0.30 mg/dose - Voie sublinguale</b><br><b>Escompte : NON</b><br><b>Frais fixes : 15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b> | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 316/1  | NATISPRAY 18ML<br>Ref. fournisseur : 3400934307065<br>Code UCD (prop.) : 3400891943948<br>Libellé du sous lot : TRINITRINE 0.30 mg/dose - Voie sublinguale<br>Fiche technique: NATISPRAY 18ML                                    | 1           |                                    |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 094  | <b>PHENOBARBITAL + caféine - cp</b><br><b>Escompte : NON</b><br><b>Frais fixes : 15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br><b>Franco de port €: 50.00</b><br><b>Minimum de commande €: 50</b>               | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1094/1 | ALEPSAL 50MG 30CPR<br>Ref. fournisseur : 300229<br>Code UCD (prop.) : 3400890022651  | 30          |                                    |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

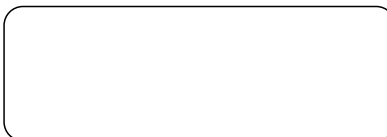
|  |                                      |                  |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>TEOFARMA</u></b>               |                  |      |                             | Marché                  | <b><u>223132</u></b>        |  |  |  |  |
| VIA F. LLI CERVI 8, I                  |                                      |                  |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 27100 PAVIA                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                  |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.73.39.63.00 Fax 04.43.86.63.30 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                  |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret                                  | Banque                               | SOCIETE GENERALE | IBAN | FR7630003006400002801023362 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1094   | <b>PHENOBARBITAL + caféine - cp</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Libellé du sous lot : 50 mg de phénobarbital<br>Fiche technique: ALEPSAL 50MG 30CPR   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1094/2 | ALEPSAL 100MG 30 CPR<br>Ref. fournisseur : 3289610<br>Code UCD (prop.) : 3400890022422<br>Libellé du sous lot : 100 mg de phénobarbital<br>Fiche technique: ALEPSAL 100MG 30 CPR                      | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1094/3 | ALEPSAL 15MG 30CPR<br>Ref. fournisseur : 3289627<br>Code UCD (prop.) : 3400890022132<br>Libellé du sous lot : 15 mg de phénobarbital<br>Fiche technique: ALEPSAL 15MG 30CPR                           | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 202  | <b>AMITRIPTYLINE</b><br><b>Escompte : NON</b><br><b>Frais fixes : 15 € de frais pour toute commande inférieure à 50 € HT.</b><br><b>Franco de port € : 50.00</b><br><b>Minimum de commande € : 50</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1202/1 | LAROXYL 25MG<br>Ref. fournisseur : 3400930573020<br>Code UCD (prop.) : 3400890498647<br>Libellé du sous lot : Comprimé 25 mg<br>Fiche technique: LAROXYL 25MG   | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 1202/2 | LAROXYL 50MG<br>Ref. fournisseur : 3400930573198<br>Code UCD (prop.) : 9049870<br>Libellé du sous lot : Comprimé 50 mg<br>Fiche technique: LAROXYL 50MG   | 20          |                                   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 1202/3 | LAROXYL 20ML<br>Ref. fournisseur : 3400930573259<br>Code UCD (prop.) : 3400890498876<br>Libellé du sous lot : Flacon goutte 4%<br>Fiche technique: LAROXYL 20ML                                       |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1202/4 | LAROXYL 2ML 12AMP   | 12          |                                   |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|  |                                      |                  |      |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>TEOFARMA</u></b>               |                  |      |                             | Marché                  | <b><u>223132</u></b>        |  |  |  |  |
| VIA F. LLI CERVI 8, I                  |                                      |                  |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 27100 PAVIA                            | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                  |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04.73.39.63.00 Fax 04.43.86.63.30 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                  |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret                                  | Banque                               | SOCIETE GENERALE | IBAN | FR7630003006400002801023362 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1202 | <b>AMITRIPTYLINE</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400930572948<br>Code UCD (prop.) : 9049858<br>Libellé du sous lot : Ampoule injectable 50 mg |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

Franco 50.00 Minimum 50 Escompte NON non



Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL      | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-----------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>8</b>  | <b>PHLOROGLUCINOL</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 8/1       | SPASFON CPR BT30<br>Ref. fournisseur : 295-10-8810102<br>Code UCD (prop.) : 3400890867993<br>Libellé du sous lot : Comprimé 80 mg<br>Fiche technique: Comprimé enrobé - Bte de 30 - COND : 0                               | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 8/2       | SPASFON SUP BT10<br>Ref. fournisseur : 295-10-8830101<br>Code UCD (prop.) : 3400890868075<br>Libellé du sous lot : Suppositoire 150 mg<br>Fiche technique: Suppositoire- Bte de 10 - COND : 0                              | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>40</b> | <b>METOPIMAZINE</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits   | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 40/1      | VOGALENE 7,5MG LYOC ORAL BT16 - HP<br>Ref. fournisseur : 295-10-8900201<br>Code UCD (prop.) : 3400891521313<br>Libellé du sous lot : Lyophilisat oral<br>Fiche technique: Lyophilisat oral - Bte de 16 - COND : 2          | 16          |   |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |
| 40/2      | VOGALENE 10MG INJ AMP1ML 10<br>Ref. fournisseur : 295-10-8920101<br>Code UCD (prop.) : 3400891010565<br>Libellé du sous lot : Injectable 10 mg<br>Fiche technique: Sol. Injectable - Bte 10 amp. - COND : 2                | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 40/3      | VOGALENE 5MG SUP SECAB BT10<br>Ref. fournisseur : 295-10-8930101<br>Code UCD (prop.) : 3400892675268<br>Libellé du sous lot : Suppositoire<br>Fiche technique: Suppositoire - Bte de 10 - COND : 0                         | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL       | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>179</b> | <b>ILOPROST injectable - Ampoule 0.05 mg/0.5ml</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 179/1      | ILOPROST TVC 100µG/ML INJ AMP5<br>Ref. fournisseur : 25019869<br>Code UCD (prop.) : 3400894491675<br>Libellé du sous lot : ILOPROST injectable - ampoule 0.05 mg/0.5ml<br>Fiche technique: Sol. à diluer-Bte de 5 amp. de 0.5 ml-COND:2                               | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>335</b> | <b>AMBRISANTAN - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b>                      | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 335/1      | AMBRISANTAN TVC 5MG CPR B30 DU<br>Ref. fournisseur : 1262838<br>Code UCD (prop.) : 3400894567479<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 30 - COND : 2  | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 335/2      | AMBRISANTAN TVC 10MG CPR B30DU<br>Ref. fournisseur : 1262839<br>Code UCD (prop.) : 3400894567301<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 30 - COND : 2   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>341</b> | <b>FUROSEMIDE 500 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b>                | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 341/1      | FUROSEMIDE TEVA 500MG CPR BT30<br>Ref. fournisseur : 80030050<br>Code UCD (prop.) : 3400893753972<br>Libellé du sous lot : FUROSEMIDE 500 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé sécable - Bte de 30 - COND : 2   | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 357   | <b>PROPRANOLOL 160 mg - comprimé LP</b>  | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 357   | <b>PROPRANOLOL 160 mg - comprimé LP</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 357/1 | PROPRANOLOL TEVA LP160MG GELU90<br>Ref. fournisseur : 295-10-134030<br>Code UCD (prop.) : 3400891578034<br>Libellé du sous lot : PROPRANOLOL 160 mg - comprimé LP<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 90 - COND : 0                          | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 357/1 | PROPRANOLOL TEVA LP 80MG GELU90<br>Ref. fournisseur : 295-10-134028<br>Code UCD (prop.) : 3400891441208<br>Libellé du sous lot : PROPRANOLOL 160 mg - comprimé LP<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 90 - COND : 0                          | 90          |   |          | 90     |       |        |       |        | F-24   |
| 388   | <b>VERAPAMIL 40 mg - Voie orale</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits     | Classe      | <b>18.03 03 - Cardiovasculaire</b>                              |          |        |       |        |       |        |        |
| 388/1 | VERAPAMIL TEVA 40MG CPR BT75<br>Ref. fournisseur : 250704<br>Code UCD (prop.) : 3400892005683<br>Libellé du sous lot : VERAPAMIL 40 mg - Voie orale<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 75 - COND : 0                            | 75          |   |          | 75     |       |        |       |        | F-24   |
| 535   | <b>CABERGOLINE 0.5 mg - Comprimé</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits    | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 535/1 | CABERGOLINE TEVA 0,5MG CPR 8X1<br>Ref. fournisseur : 7331403056<br>Code UCD (prop.) : 3400893190517  | 8           |   |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 535  | <b>CABERGOLINE 0.5 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Libellé du sous lot : CABERGOLINE 0.5 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 8 - COND : 0 |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

|       |  |        |   |  |   |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|---|--|---|--|--|--|--|------|
| 569   | <b>Analogue de la somatostatine LP - injectable</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.05 05 - Système Génito-Urinaire et Hormones sexuelles</b> |  |   |  |  |  |  |      |
| 569/1 | OCTREOTIDE TVC LP 30MG FL+SRG1<br>Ref. fournisseur : 25019255<br>Code UCD (prop.) : 3400894511120<br>Libellé du sous lot : Analogue de la somatostatine LP - injectable<br>Fiche technique: Poudre+Solvant+Ser.préremplie - COND : 2                                   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 569/1 | OCTREOTIDE TVC LP 10MG FL+SRG1<br>Ref. fournisseur : 25019236<br>Code UCD (prop.) : 3400894510987<br>Libellé du sous lot : Analogue de la somatostatine LP - injectable<br>Fiche technique: Poudre+Solvant+Ser.préremplie - COND : 2                                   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |
| 569/1 | OCTREOTIDE TVC LP 20MG FL+SRG1<br>Ref. fournisseur : 25019242<br>Code UCD (prop.) : 3400894511069<br>Libellé du sous lot : Analogue de la somatostatine LP - injectable<br>Fiche technique: Poudre+Solvant+Ser.préremplie - COND : 2                                   | 1      |   |  | 1 |  |  |  |  | F-24 |

|       |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|-------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| 741   | <b>OSELTAMIVIR - Gélule</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 741/1 | EBILFUMIN 30MG GELULE BOITE 10<br>Ref. fournisseur : 1210356<br>Code UCD (prop.) : 3400894296447<br>Libellé du sous lot : 30 mg<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 10 - COND : 0  | 10     |                                   |  | 10 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 741   | <b>OSELTAMIVIR - Gélule</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 741/2 | EBILFUMIN 45MG GELULE BOITE 10<br>Ref. fournisseur : 1210357<br>Code UCD (prop.) : 3400894296508<br>Libellé du sous lot : 45 mg<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 10 - COND : 0  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 741/3 | EBILFUMIN 75MG GELULE BOITE 10<br>Ref. fournisseur : 1210358<br>Code UCD (prop.) : 3400894296676<br>Libellé du sous lot : 75 mg<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 10 - COND : 0  | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 823   | <b>FLUDARABINE 50 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b>                                       | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 823/1 | FLUDARABINE TEVA 25MG/ML FL2ML1<br>Ref. fournisseur : 51499139<br>Code UCD (prop.) : 3400893078006<br>Libellé du sous lot : FLUDARABINE 50 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: Sol. Injectable - Flac. 2 ml - COND : 2   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 837   | <b>PACLITAXEL dans une formulation de nanoparticules liées à l'ALBUMINE - LOT SANS QUANTITE</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 837/1 | PAZENIR 5MG/ML PERF FL100MG 1<br>Ref. fournisseur : 55853539<br>Code UCD (prop.) : 3400894497530<br>Libellé du sous lot : PACLITAXEL dans une formulation de nanoparticules<br>Fiche technique: Poudre disp. pr perf. - Flac. 100 mg-COND:2  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>845</b> | <b>EPIRUBICINE - Injectable</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 845/1      | EPIRUBICINE TEVA 2MG/ML FL25ML<br>Ref. fournisseur : 51510339<br>Code UCD (prop.) : 3400893379424<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Sol. pour perfusion - Flac. 25 ml - COND : 2  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 845/2      | EPIRUBICINE TEVA 2MG/ML FL100ML<br>Ref. fournisseur : 51510539<br>Code UCD (prop.) : 3400893379363<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: Sol. pour perfusion - Flac. 100 ml - COND : 2   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 845/2      | EPIRUBICINE TEVA 2MG/ML FL5ML<br>Ref. fournisseur : 51510139<br>Code UCD (prop.) : 3400893379592<br>Libellé du sous lot : 200 mg<br>Fiche technique: Sol. pour perfusion - Flac. 5 ml - COND : 2   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>890</b> | <b>IMATINIB - Toutes indications sauf Traitement des Tumeurs Stromales Gastro-Intestinales - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 890/1      | IMATINIB TEVA 100MG CPR BT60 DU<br>Ref. fournisseur : 10018426<br>Code UCD (prop.) : 3400894202295<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 60 - COND : 2   | 60          |   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 890/2      | IMATINIB TEVA 400MG CPR BT30 DU<br>Ref. fournisseur : 10017462<br>Code UCD (prop.) : 3400894202356<br>Libellé du sous lot : 400 mg<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 30 - COND : 2   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 895   | <b>GEFITINIB 250 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 895   | <b>GEFITINIB 250 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits            | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 895/1 | GEFITINIB TVC 250MG CPR BT30DU<br>Ref. fournisseur : 13GK12381<br>Code UCD (prop.) : 3400894443131<br>Libellé du sous lot : GEFITINIB 250 mg - Comprimé - LOT SANS QUANTITE<br>Fiche technique: Comprimé pelliculé - Bte de 30 - CUH                                   | 30          |   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 923   | <b>ARSENIC TRIOXYDE - linjectable</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits                             | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 923/1 | TRISENOX 2MG/ML INJ FL6ML 10<br>Ref. fournisseur : 32058812<br>Code UCD (prop.) : 3400894539384<br>Libellé du sous lot : ARSENIC TRIOXYDE - linjectable<br>Fiche technique: Sol. à diluer - Bte de 10 flac de 6 ml-COND :2   | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |
| 923/1 | soit prix au mg et engagement au flacon actuel de 12 mg<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : ARSENIC TRIOXYDE - linjectable  |             |   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 937   | <b>GLATIRAMERE ACETATE 20 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes<br>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 937/1 | COPAXONE 20MG INJ SRG1ML 28<br>Ref. fournisseur : FQ0008<br>Code UCD (prop.) : 3400892626413<br>Libellé du sous lot : GLATIRAMERE ACETATE 20mg - inj.  | 28          |   |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 937  | <b>GLATIRAMERE ACETATE 20 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b> | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: Seringue préremplie 1 ml-Bte de 28-COND : 0      |             |   |          |        |       |        |       |        |        |

|            |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|------------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>980</b> | <b>DICLOFENAC - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 980/1      | DICLOFENAC TEVA 25MG CPR BT30<br>Ref. fournisseur : 84005055<br>Code UCD (prop.) : 3400892492964<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: Compr. enr. gastrorésist- Bte de 30-COND : 0  | 30     |  |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |
| 980/2      | DICLOFENAC TEVA 50MG CPR BT30<br>Ref. fournisseur : 84005065<br>Code UCD (prop.) : 3400892493046<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Compr. enr. gastrorésist- Bte de 30-COND : 0  | 30     |  |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 013</b> | <b>DIPHOSPHONATE - Prise quotidienne - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1013/1       | ALENDRONATE TEVA 10MG CPR BT28<br>Ref. fournisseur : 201708<br>Code UCD (prop.) : 3400892694139<br>Libellé du sous lot : DIPHOSPHONATE - Prise quotidienne - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé   | 28     |  |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |  |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|--|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 014</b> | <b>DIPHOSPHONATE - Prise Hebdomadaire - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1014/1       | ACID.ALENDRONIQ.TVS 70MG CPR12  | 12     |  |  | 12 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1014   | <b>DIPHOSPHONATE - Prise Hebdomadaire - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 7602020<br>Code UCD (prop.) : 3400893504345<br>Libellé du sous lot : DIPHOSPHONATE - Prise Hebdomadaire - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 12 - COND : 2                                   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1014/1 | ACID.ALEND/D3 TVS 70/2800 CP12<br>Ref. fournisseur : 12AK06077<br>Code UCD (prop.) : 3400894266112<br>Libellé du sous lot : DIPHOSPHONATE - Prise Hebdomadaire - Comprimé<br>Fiche technique: Compr. - Bte de 12 - COND : 1 | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 1014/1 | ACID.ALEND/D3 TVS 70/5600 CP12<br>Ref. fournisseur : 12AK05969<br>Code UCD (prop.) : 3400894266280<br>Libellé du sous lot : DIPHOSPHONATE - Prise Hebdomadaire - Comprimé<br>Fiche technique: Compr. - Bte de 12 - COND : 1 | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 119</b> | <b>ZONISAMIDE - gélule</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdés EDI ou regroupement cdés</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1119/1       | ZONISAMIDE TEVA 50MG GELU BT14<br>Ref. fournisseur : 80022335<br>Code UCD (prop.) : 3400894279358<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 14 - COND : 0  | 14     |                                   |  | 14 |  |  |  |  | F-24 |
| 1119/1       | ZONISAMIDE TEVA 25MG GELU BT14<br>Ref. fournisseur : 80022325<br>Code UCD (prop.) : 3400894279297<br>Libellé du sous lot : 50 mg<br>Fiche technique: Gélule - Bte de 14 - COND : 0  | 14     |                                   |  | 14 |  |  |  |  | F-24 |
| 1119/2       | ZONISAMIDE TEVA 100MG GELU BT56<br>Ref. fournisseur : 80022345<br>Code UCD (prop.) : 3400894279129<br>Libellé du sous lot : 100 mg  | 56     |                                   |  | 56 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL | Dénomination                                   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1119 | <b>ZONISAMIDE - gélule</b>                     | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Fiche technique: Gélule - Bte de 56 - COND : 0 |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|              |  |        |                                   |  |     |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|-----|--|--|--|--|------|
| <b>1 128</b> | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |     |  |  |  |  |      |
| 1128/1       | LEVODOPA CAR.TEVA 100/10 CPR100<br>Ref. fournisseur : 80002480<br>Code UCD (prop.) : 3400892012667<br>Libellé du sous lot : Comp. 10/100<br>Fiche technique: Comprimé sécable - Bte de 100 - COND : 0  | 100    |                                   |  | 100 |  |  |  |  | F-24 |
| 1128/2       | LEVODOPA CAR.TEVA 250/25 CPR 50<br>Ref. fournisseur : 80002010<br>Code UCD (prop.) : 3400892012728<br>Libellé du sous lot : Comp. 25/250<br>Fiche technique: Comprimé sécable - Bte de 50 - COND : 0   | 50     |                                   |  | 50  |  |  |  |  | F-24 |
| 1128/3       | LEVODOPA CARB. TEVA LP100/25 CP30<br>Ref. fournisseur : 201709<br>Code UCD (prop.) : 3400892964270<br>Libellé du sous lot : Comp. LP 25/100<br>Fiche technique: Comprimé LP - Bte de 30 - COND : 0   | 30     |                                   |  | 30  |  |  |  |  | F-24 |
| 1128/4       | LEVODOPA CAR.TEVA LP200/50 CP30<br>Ref. fournisseur : 201710<br>Code UCD (prop.) : 3400892964331<br>Libellé du sous lot : Comp. LP 50/200<br>Fiche technique: Comprimé LP - Bte de 30 - COND : 0   | 30     |                                   |  | 30  |  |  |  |  | F-24 |

|              |  |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|--|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 142</b> | <b>RASAGILINE 1 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1142/1       | RASAGILINE RTP 1MG CPR BT30  | 30     |                                   |  | 30 |  |  |  |  | F-24 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1142   | <b>RASAGILINE 1 mg - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Ref. fournisseur : 12RK06404<br>Code UCD (prop.) : 3400894138969<br>Libellé du sous lot : RASAGILINE 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 30 - COND : 2                         |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 1142/1 | AZILECT 1MG CPR BT30<br>Ref. fournisseur : 12RK64011<br>Code UCD (prop.) : 3400892847894<br>Libellé du sous lot : RASAGILINE 1 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 30 - COND : 0 | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 182</b> | <b>DIAZEPAM - Comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1182/1       | DIAZEPAM TEVA 2MG CPR BT40<br>Ref. fournisseur : 252567<br>Code UCD (prop.) : 3400891471182<br>Libellé du sous lot : 2 mg<br>Fiche technique: Comprimé, bte de 40 - COND : 0  | 40     |                                   |  | 40 |  |  |  |  | F-24 |
| 1182/2       | DIAZEPAM TEVA 5MG CPR BT40<br>Ref. fournisseur : 252568<br>Code UCD (prop.) : 3400891471243<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: Comprimé, bte de 40 - COND : 0  | 40     |                                   |  | 40 |  |  |  |  | F-24 |

|              |   |        |                                   |  |    |  |  |  |  |      |
|--------------|---|--------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|------|
| <b>1 211</b> | <b>ESCITALOPRAM - comprimé</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou regroupement cdes</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |  |    |  |  |  |  |      |
| 1211/1       | ESCITALOPRAM TEVA 5MG CPR BT28<br>Ref. fournisseur : 19001218<br>Code UCD (prop.) : 3400894018063<br>Libellé du sous lot : 5 mg   | 28     |                                   |  | 28 |  |  |  |  | F-24 |



|  |  |  |
|--|--|--|
| Code <b>7778</b>                           | <b>TEVA SANTÉ</b>                            | Marché <b>223133</b>                                       |
| <b>110, Esplanade du Général De Gaulle</b> | <b>Coeur Défense</b>                         | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b>        | <b>Email : cellulemarches@tevafrance.com</b> | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>01 55 91 78 61</b> Fax             | Distributeur                                 | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>40197247600063</b>                | Banque <b>CITIBANK INTERNATIONAL</b>         | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7611689007000065728200632</b>      |  |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                               | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1211   | <b>ESCITALOPRAM - comprimé</b>   | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |        |       |        |       |        |        |
|        | Fiche technique: Comprimé - Bte de 28 - COND : 2   |             |  |          |        |       |        |       |        |        |
| 1211/2 | ESCITALOPRAM TEVA 10MG CPR BT28<br>Ref. fournisseur : 19001219<br>Code UCD (prop.) : 3400894017752<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 28 - COND : 2  | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1211/3 | ESCITALOPRAM TEVA 15MG CPR BT28<br>Ref. fournisseur : 19001220<br>Code UCD (prop.) : 3400894017813<br>Libellé du sous lot : 15 mg<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 28 - COND : 2  | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1211/4 | ESCITALOPRAM TEVA 20MG CPR BT28<br>Ref. fournisseur : 19001221<br>Code UCD (prop.) : 3400894017981<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: Comprimé - Bte de 28 - COND : 2  | 28          |  |          | 28     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 270  | <b>CORTICOIDE 250 µg - Spray doseur</b><br><b>Escompte : Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdés EDI ou regroupement cdés</b><br><b>Frais fixes : Délai de livraison : 48 h à 96 h (jours ouvrés) - Pas de reprise de produits</b> | Classe      | <b>18.10 10 - Système respiratoire</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1270/1 | BECLOMETAS.TEVA 250MCG FL200DOS<br>Ref. fournisseur : FA1358<br>Code UCD (prop.) : 3400892939667<br>Libellé du sous lot : CORTICOIDE 250 µg - Spray doseur<br>Fiche technique: sol. pour inhal. - Flac. - COND : 2   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Code 7778 **TEVA SANTÉ**

110, Esplanade du Général De Gaulle

Coeur Défense

92936 PARIS LA DEFENSE CEDEX

Email : cellulemarches@tevafrance.com

Tél. 01 55 91 78 61 Fax

Distributeur

Siret 40197247600063

Banque CITIBANK INTERNATIONAL

IBAN FR7611689007000065728200632

Marché **223133**

Date de publication 21/07/2021

Date d'attribution 08/02/2022

Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024

Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|----------------|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Franco non | 0.00 Minimum 0 | Escompte    | Pas d'escompte pour paiement anticipé - Pas de remises sur cdes EDI ou |          |        |       |        |       |        |        |

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |                                      |                        |      |                                   |                         |                             |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code                                   | <b><u>THEA LABORATOIRES</u></b>      |                        |      |                                   | Marché                  | <b>223134</b>               |  |  |  |  |
| 12, rue Louis Blériot                  |                                      |                        |      |                                   | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2         | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                        |      |                                   | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél. 04 73 98 94 76 Fax 04 73 98 14 38 | Distributeur C.S.P Code 6410         |                        |      |                                   | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret 83373055900014                   | Banque                               | CSP - CLERMONT-FERRAND | IBAN | FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>490</b> | <b>RIFAMYCINE usage ophtalmique</b><br><b>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 490/1      | RIFAMYCINE 10 ML COLLYRE NV<br>Ref. fournisseur : 3400930915233<br>Code UCD (prop.) : 3400890803021<br>Libellé du sous lot : collyre   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 490/2      | RIFAMYCINE 5G1 M UI/100 NV POM<br>Ref. fournisseur : 3400930915462<br>Code UCD (prop.) : 3400890803199<br>Libellé du sous lot : pommade ophtalmique                                | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>492</b> | <b>AZITHROMYCINE - collyre</b><br><b>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 492/1      | AZYTER 6 UD FRANCE NV<br>Ref. fournisseur : 3400938203820<br>Code UCD (prop.) : 3400893142080<br>Libellé du sous lot : AZITHROMYCINE - collyre                                     | 6           |   |          | 6      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>493</b> | <b>QUINOLONE - Collyre</b><br><b>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 493/1      | CHIBROXINE 5 ML NV<br>Ref. fournisseur : 3400933132255<br>Code UCD (prop.) : 3400891432961<br>Libellé du sous lot : QUINOLONE - Collyre  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 493/1      | QUINOFREE 20 UD FRANCE NV<br>Ref. fournisseur : 3400949952670<br>Code UCD (prop.) : 3400893863954<br>Libellé du sous lot : QUINOLONE - Collyre                                     | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>494</b> | <b>CEFUROXIME indiquée dans l'antibioprofylaxie des endophtalmies post-opératoires</b><br><b>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>                                | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 494/1      | APROKAM 10 VIALS BI-COMP FRANCE<br>Ref. fournisseur : 3400955028512<br>Code UCD (prop.) : 3400894230090<br>Libellé du sous lot : CEFUROXIME indiqué dans l'antibioprofylaxie des e | 10          |   |          | 10     |       |        |       |        | F-24   |

|      |                                 |                               |                                      |                                   |                     |                         |                             |  |  |  |  |
|------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code | <b><u>THEA LABORATOIRES</u></b> |                               |                                      |                                   | Marché              | <b>223134</b>           |                             |  |  |  |  |
|      | 12, rue Louis Blériot           |                               |                                      |                                   | Date de publication | 21/07/2021              |                             |  |  |  |  |
|      | 63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  |                               | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                                   |                     | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
|      | Tél. 04 73 98 94 76             | Fax 04 73 98 14 38            | Distributeur C.S.P Code 6410         |                                   |                     | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|      | Siret 83373055900014            | Banque CSP - CLERMONT-FERRAND | IBAN                                 | FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 |                     | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 497   | Collyre corticoïde en unidose stérile  | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 497   | Collyre corticoïde en unidose stérile<br>Escompte : 0.25% paiement < à 20J - NET >20J  | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 497/1 | DEXAFREE 30UD NON VIGNETE<br>Ref. fournisseur : 3400937477680<br>Code UCD (prop.) : 3400893008157<br>Libellé du sous lot : Collyre corticoïde en unidose stérile           | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 499   | DEXAMETHASONE + AMINOSIDE - collyre<br>Escompte : 0.25% paiement < à 20J - NET >20J  | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 499/1 | CHIBRO CADRON 5ML NV<br>Ref. fournisseur : 3400930217412<br>Code UCD (prop.) : 3400890189064<br>Libellé du sous lot : DEXAMETHASONE + AMINOSIDE - collyre                  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 500   | DEXAMETHASONE + OXYTETRACYCLINE - Pommade ophtalmique en UNIDOSE<br>Escompte : 0.25% paiement < à 20J - NET >20J   | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 500/1 | STERDEX 12 CAPSULES NV<br>Ref. fournisseur : 3400931384144<br>Code UCD (prop.) : 3400890877350<br>Libellé du sous lot : DEXAMETHASONE + OXYTETRACYCLINE - Pommade ophtalmi | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 507   | Collyre aux Prostaglandines<br>Escompte : 0.25% paiement < à 20J - NET >20J  | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 507/1 | conversion en qtés unidoses<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : Collyre aux Prostaglandines   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 511   | INSERT OPHTALMIQUE association Phényléphrine + Tropicamide<br>Escompte : 0.25% paiement < à 20J - NET >20J   | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
| 511/1 | MYDRIASERT BTE 20 INSERT FR NV<br>Ref. fournisseur : 3400935372901   | 20          |  |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |

|      |                                 |                               |                                      |                                   |                     |                         |                             |  |  |  |  |
|------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code | <b><u>THEA LABORATOIRES</u></b> |                               |                                      |                                   | Marché              | <b>223134</b>           |                             |  |  |  |  |
|      | 12, rue Louis Blériot           |                               |                                      |                                   | Date de publication | 21/07/2021              |                             |  |  |  |  |
|      | 63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  |                               | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |                                   |                     | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
|      | Tél. 04 73 98 94 76             | Fax 04 73 98 14 38            | Distributeur C.S.P Code 6410         |                                   |                     | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|      | Siret 83373055900014            | Banque CSP - CLERMONT-FERRAND | IBAN                                 | FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 |                     | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 511   | <b>INSERT OPHTALMIQUE association Phényléphrine + Tropicamide</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400892214870<br>Libellé du sous lot : INSERT OPHTALMIQUE association Phényléphrine + Tro  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 512   | <b>ASSOCIATION indiquée dans la chirurgie de la cataracte pour obtenir une mydriase et anesthésie<br/>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>                      | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 512/1 | MYDRANE INJ 20 AMP 0,6ML +KIT<br>Ref. fournisseur : 3400955055501<br>Code UCD (prop.) : 3400894441298<br>Libellé du sous lot : ASSOCIATION indiquée dans la chirurgie de la catar | 20          |   |          | 20     |       |        |       |        | F-24   |
| 513   | <b>TROPICAMIDE 0,5% - Collyre unidose<br/>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 513/1 | MYDRIATICUM 2ML/0.4ML 100UD NV<br>Ref. fournisseur : 3400933979089<br>Code UCD (prop.) : 3400891775334<br>Libellé du sous lot : TROPICAMIDE 0,5% - Collyre unidose                | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 513/1 | MYDRIATICUM 10ML NV<br>Ref. fournisseur : 3400930694985<br>Code UCD (prop.) : 3400890605649<br>Libellé du sous lot : TROPICAMIDE 0,5% - Collyre unidose                           | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 516   | <b>OXYBUPROCAÏNE - Collyre unidose<br/>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>   | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 516/1 | CHLOR.OXYBUPROCAINE 100UD NV<br>Ref. fournisseur : 3400936576926<br>Code UCD (prop.) : 3400891605211<br>Libellé du sous lot : OXYBUPROCAÏNE - Collyre unidose                     | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 517   | <b>TETRACAINE 0.4 mg/0.4 ml - Collyre unidose<br/>Escompte : 0.25% paiement &lt; à 20J - NET &gt;20J</b>  | Classe      | <b>18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 517/1 | TETRACAINE 100 UD FRANCE  | 100         |   |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |

|                         |                                 |        |                                      |              |                     |                                   |  |  |  |  |
|-------------------------|---------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------|---------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|
| Code                    | <b><u>THEA LABORATOIRES</u></b> |        |                                      |              | Marché              | <b>223134</b>                     |  |  |  |  |
|                         | 12, rue Louis Blériot           |        |                                      |              | Date de publication | 21/07/2021                        |  |  |  |  |
| 63017                   | CLERMONT-FERRAND CEDEX 2        |        | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |              | Date d'attribution  | 08/02/2022                        |  |  |  |  |
| Tél.                    | 04 73 98 94 76                  | Fax    | 04 73 98 14 38                       | Distributeur | C.S.P Code 6410     |                                   |  |  |  |  |
| Siret                   | 83373055900014                  | Banque | CSP - CLERMONT-FERRAND               |              | IBAN                | FR83 2004 1010 0300 6706 9H02 488 |  |  |  |  |
| Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024     |        |                                      |              |                     |                                   |  |  |  |  |
| Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026     |        |                                      |              |                     |                                   |  |  |  |  |

| L/SL | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 517  | TETRACAINE 0.4 mg/0.4 ml - Collyre unidose   | Classe      | 18.04 04 - Médicament Dermatologie, Antiparasitaire, Ophtalmologie |          |        |       |        |       |        |        |
|      | Ref. fournisseur : 3400932161379<br>Code UCD (prop.) : 3400891055399<br>Libellé du sous lot : TETRACAINE 0.4 mg/0.4 ml - Collyre unidose |             |  |          |        |       |        |       |        |        |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte 0.25% paiement < à 20J - NET >20J

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |   |  |
|--|---|--|
| Code <b>105631</b>                                   | <b><u>THERADIAL</u></b>                 | Marché <b>223135</b>                                       |
| <b>5, rue Maryse Bastié</b>                          |   | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |
| <b>44700 ORVAULT</b>                                 | Email : <b>contact@theradial.com</b>    | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |
| Tél. <b>02 28 07 29 00</b> Fax <b>02 28 01 76 53</b> | Distributeur                            | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |
| Siret <b>41435049600041</b>                          | Banque <b>Société Générale</b>          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |
|  | IBAN <b>FR7630003014700002026498601</b> |  |

| L/SL       | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|------------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>184</b> | <b>UROKINASE - Traitement des occlusions artérielles et veineuses</b><br><b>Escompte : néant</b>   | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 184/1      | THERASOLV 100 000 UI<br>Ref. fournisseur : TSOLV100<br>Code UCD (prop.) : 3400890000468<br>Libellé du sous lot : 100 000 UI<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 184/1      | THERASOLV 250 000 UI<br>Ref. fournisseur : TSOLV250<br>Code UCD (prop.) : 3400890000482<br>Libellé du sous lot : 100 000 UI<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 184/2      | THERASOLV 500 000 UI<br>Ref. fournisseur : TSOLV500<br>Code UCD (prop.) : 3400890000505<br>Libellé du sous lot : 600 000 UI<br>Fiche technique: Poudre pour solution injectable/pour perfusion | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte néant

Les U.G. ne sont pas déduites

|                                |                                      |      |                             |                         |                             |
|--------------------------------|--------------------------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                           | <b>UCB PHARMA</b>                    |      |                             | Marché                  | <b>223136</b>               |
| Défence Ouest                  | 420, rue d'Estienne d'Orves          |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 92705 COLOMBES CEDEX           | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 0147294435 Fax 0147254720 | Distributeur                         |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 56207904600057           | Banque LA POSTE                      | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 112   | <b>CHLORURE de POTASSIUM microencapsulé - Comprimé ou Gélule</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100 | Classe      | 18.01 01 - Voies digestives et métabolisme       |          |        |       |        |       |        |        |
| 112/1 | DIFFU-K 600MG(10X40GEL)CDT UNI<br>Ref. fournisseur : 3400932905997<br>Code UCD (prop.) : 3400891225037<br>Libellé du sous lot : CHLORURE DE POTASSIUM microencapsulé   | 400         |  |          | 400    |       |        |       |        | F-24   |
| 605   | <b>PHENOXYMETHYLPENICILLINE 1 M UI - Comprimé</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100                | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 605/1 | ORACILLINE 1M UI 12TAB FUS FR<br>Ref. fournisseur : 3400931949152<br>Code UCD (prop.) : 3400890655446<br>Libellé du sous lot : PHENOXYMETHYLPENICILLINE 1 M UI - Comprimé  | 12          |  |          | 12     |       |        |       |        | F-24   |
| 605/1 | ORACILLINE 0.50M UI/5ML 120ML<br>Ref. fournisseur : 3400932826605<br>Code UCD (prop.) : 3400891058413<br>Libellé du sous lot : PHENOXYMETHYLPENICILLINE 1 M UI - Comprimé  | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 956   | <b>CERTOLIZUMAB 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100      | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 956/1 | CIMZIA 200MG KIT 2 SERING SS<br>Ref. fournisseur : 3400939732008<br>Code UCD (prop.) : 3400893426012<br>Libellé du sous lot : CERTOLIZUMAB 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTI   | 2           |  |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |



|                                |                                      |          |      |                             |                             |                             |  |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------------|----------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Code                           | <b>UCB PHARMA</b>                    |          |      | Marché                      | <b>223136</b>               |                             |  |  |  |
| Défence Ouest                  | 420, rue d'Estienne d'Orves          |          |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |  |  |  |
| 92705 COLOMBES CEDEX           | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |          |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |  |  |  |
| Tél. 0147294435 Fax 0147254720 | Distributeur                         |          |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |  |  |  |
| Siret 56207904600057           | Banque                               | LA POSTE | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 956    | <b>CERTOLIZUMAB 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTITE</b>   | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 956/1  | CIMZIA 200MG 2STYLOS AUTOCLICKS<br>Ref. fournisseur : 3400930076286<br>Code UCD (prop.) : 3400894212232<br>Libellé du sous lot : CERTOLIZUMAB 200 mg - Injectable - LOT SANS QUANTI   | 2           |   |          | 2      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 122  | <b>LACOSAMIDE</b><br><b>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi</b><br><b>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS</b><br><b>Franco de port €: 20.00</b><br><b>Minimum de commande €: 100</b> | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b>                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 1122/1 | VIMPAT 50MG 56CPCONDT UNITAIRE<br>Ref. fournisseur : 3400922473314<br>Code UCD (prop.) : 3400893193877<br>Libellé du sous lot : 50 mg - comprimé  | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1122/2 | VIMPAT 100MG 56CPCONDT UNITAIRE<br>Ref. fournisseur : 3400922473482<br>Code UCD (prop.) : 3400893193648<br>Libellé du sous lot : 100 mg - comprimé  | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1122/3 | VIMPAT 200MG 56CPCONDT UNITAIRE<br>Ref. fournisseur : 3400922473604<br>Code UCD (prop.) : 3400893193709<br>Libellé du sous lot : 200 mg - comprimé  | 56          |   |          | 56     |       |        |       |        | F-24   |
| 1122/4 | VIMPAT INJECT 10MG/ML FLACON 20ML<br>Ref. fournisseur : 3400938830989<br>Code UCD (prop.) : 3400893283868<br>Libellé du sous lot : 10 mg/ml - IV  | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1122/5 | VIMPAT SIROP 10MG/MG FLACON 200ML<br>Ref. fournisseur : 3400922198149<br>Code UCD (prop.) : 3400893834398<br>Libellé du sous lot : 10mg/ml - solution buvable   | 1           |   |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|                                |                                      |          |      |                             |                             |                             |
|--------------------------------|--------------------------------------|----------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Code                           | <b>UCB PHARMA</b>                    |          |      | Marché                      | <b>223136</b>               |                             |
| Défence Ouest                  | 420, rue d'Estienne d'Orves          |          |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |
| 92705 COLOMBES CEDEX           | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |          |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |
| Tél. 0147294435 Fax 0147254720 | Distributeur                         |          |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |
| Siret 56207904600057           | Banque                               | LA POSTE | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 139  | <b>ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermique</b><br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100 | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1139/1 | NEUPRO 2MG 7PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937328500<br>Code UCD (prop.) : 3400893173428<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq  | 7           |                            |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1139/1 | NEUPRO 2MG 30PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937720977<br>Code UCD (prop.) : 3400893173428<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq   | 30          |                            |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1139/1 | NEUPRO 4MG 7 PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937328739<br>Code UCD (prop.) : 3400893173657<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq   | 7           |                            |          | 7      |       |        |       |        | F-24   |
| 1139/1 | NEUPRO 4MG 30 PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937721110<br>Code UCD (prop.) : 3400893173657<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq  | 30          |                            |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1139/1 | NEUPRO 6MG 30 PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937721349<br>Code UCD (prop.) : 3400893173718<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq  | 30          |                            |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1139/1 | NEUPRO 8 MG 30 PAT IPK FR<br>Ref. fournisseur : 3400937721578<br>Code UCD (prop.) : 3400893173886<br>Libellé du sous lot : ROTIGOTINE - Tous dosages - Dispositif transdermiq   | 30          |                            |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |

|                                |                                      |      |                             |                         |                             |
|--------------------------------|--------------------------------------|------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Code                           | <b>UCB PHARMA</b>                    |      |                             | Marché                  | <b>223136</b>               |
| Défence Ouest                  | 420, rue d'Estienne d'Orves          |      |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |
| 92705 COLOMBES CEDEX           | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |      |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |
| Tél. 0147294435 Fax 0147254720 | Distributeur                         |      |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |
| Siret 56207904600057           | Banque LA POSTE                      | IBAN | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |

| L/SL   | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1 191  | HYDROXYZINE - Sirop<br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100                          | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1191/1 | ATARAX SIROP FL/200ML VIG.<br>Ref. fournisseur : 3400930081433<br>Code UCD (prop.) : 3400890077941<br>Libellé du sous lot : HYDROXYZINE Sirop  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 1 245  | OXYBATE de SODIUM 500 mg/ml - solution orale<br>Escompte : En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire signé fera foi<br>Frais fixes : 100E MINIMUM DE COMMANDE SINON 20E DE FRAIS<br>Franco de port €: 20.00<br>Minimum de commande €: 100 | Classe      | 18.09 09 - Système nerveux |          |        |       |        |       |        |        |
| 1245/1 | XYREM 500MG/ML 180ML SOL FR<br>Ref. fournisseur : 3400937023528<br>Code UCD (prop.) : 3400892811994<br>Libellé du sous lot : OXYBATE de SODIUM 500 mg/ml - solution orale  | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 20.00 Minimum 100 Escompte En cas de discordance, seule l'offre de prix sur papier en-tête du laboratoire

Les U.G. ne sont pas déduites

|                             |                               |              |                               |  |  |                                    |                   |  |  |  |                 |                                    |  |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|--|--|------------------------------------|-------------------|--|--|--|-----------------|------------------------------------|--|
| Code                        | <b>UPSA</b>                   |              |                               |  | Marché   | <b>223137</b>                      |                   |  |  |  |                 |                                    |  |
| <b>La Grande Arche Nord</b> |                               |              |                               |  |  | Date de publication                | <b>21/07/2021</b> |  |  |  |                 |                                    |  |
| <b>92044</b>                | <b>PARIS LA DEFENSE CEDEX</b> |              |                               | Email : <a href="mailto:upsamarches@upsa-ph.com">upsamarches@upsa-ph.com</a> |  | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b> |  |  |  |                 |                                    |  |
| Tél.                        | Fax                           | Distributeur |                               |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |                   |  |  |  |                 |                                    |  |
| Siret                       | <b>80324795600011</b>         | Banque       | <b>B.N.P Elysée Haussmann</b> |  | IBAN   | <b>FR7630004008190001206739161</b> |                   |  |  |  | Dates du marché | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité                                   | Quantité | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|---|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| <b>992</b>   | <b>Acide NIFLUMIQUE - Suppositoire</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; ou = à 16J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>  | Classe <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b> |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 992/1        | NIFLURIL ADULTES 700MG SUPPOSITOIRE<br>Ref. fournisseur : 1085916<br>Code UCD (prop.) : 3400890630313<br>Libellé du sous lot : Adulte 700 mg<br>Fiche technique: Boîte de 8 suppositoires sous film thermosoudé         | 8   |          |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 992/2        | NIFLURIL ENFANTS 400MG SUPPOSITOIRE SECABLE<br>Ref. fournisseur : 1085955<br>Code UCD (prop.) : 3400890630252<br>Libellé du sous lot : Enfant 400 mg<br>Fiche technique: Boîte de 8 suppositoires sous film thermosoudé | 8   |          |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 078</b> | <b>PARACETAMOL - forme orale sèche</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; ou = à 16J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>  | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |          |        |       |        |       |        |        |
| 1078/1       | DAFALGAN 500MG GELULE<br>Ref. fournisseur : 1086598<br>Code UCD (prop.) : 3400890238243<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Boîte de 100 gélules sous plaquette thermoformée                            | 100   |          |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1078/1       | DAFALGAN 500MG COMPRIME<br>Ref. fournisseur : 1277794<br>Code UCD (prop.) : 3400893561065<br>Libellé du sous lot : 500 mg<br>Fiche technique: Boîte de 100 comprimés  | 100   |          |          | 100    |       |        |       |        | F-24   |
| 1078/2       | DAFALGAN 1000MG COMPRIME PELLICULE<br>Ref. fournisseur : 1299736<br>Code UCD (prop.) : 3400892488073<br>Libellé du sous lot : 1 000 mg<br>Fiche technique: 4 Blisters de 10 comprimés pelliculés                        | 40  |          |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 079</b> | <b>PARACETAMOL - forme soluble</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; ou = à 16J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>  | Classe <b>18.09 09 - Système nerveux</b>      |          |          |        |       |        |       |        |        |
|              |   |   |          |          |        |       |        |       |        |        |

|                                     |  |              |                                    |                         |                                    |  |  |
|-------------------------------------|--|--------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|
| Code                                | <b>UPSA</b>  |              |                                    | Marché                  | <b>223137</b>                      |  |  |
| <b>La Grande Arche Nord</b>         |  |              |                                    | Date de publication     | <b>21/07/2021</b>                  |  |  |
| <b>92044 PARIS LA DEFENSE CEDEX</b> | Email : <a href="mailto:upsamarches@upsa-ph.com">upsamarches@upsa-ph.com</a> |              |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |
| Tél.                                | Fax  | Distributeur |                                    | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |
| Siret                               | <b>80324795600011</b>  | Banque       | <b>B.N.P Elysée Haussmann</b>      | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |
|                                     |  | IBAN         | <b>FR7630004008190001206739161</b> |                         |                                    |  |  |

| L/SL         | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1079         | <b>PARACETAMOL - forme soluble</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1079/1       | DAFALGAN 500MG COMPRIME EFFERVESCENT SECABLE<br>Ref. fournisseur : 1272144<br>Code UCD (prop.) : 3400893545966<br>Libellé du sous lot : 500 mg - cp effervescent<br>Fiche technique: Boîte de 16 comprimés sous film thermosoudé                            | 16          |                                   |          | 16     |       |        |       |        | F-24   |
| 1079/2       | DAFALGANHOP 1000MG COMPRIME EFFERVESCENT<br>Ref. fournisseur : 1299883<br>Code UCD (prop.) : 3400893556382<br>Libellé du sous lot : 1000 mg - cp effervescent<br>Fiche technique: 10 strips de 4 comprimés effervescents                                    | 40          |                                   |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |
| 1079/3       | 500 mg - sachet<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : 500 mg - sachet  |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 1079/4       | 1000 mg - sachet<br>Ref. fournisseur :<br>Libellé du sous lot : 1000 mg - sachet  |             |                                   |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| <b>1 083</b> | <b>PARACETAMOL 500 mg + CODEINE 30 mg - cp. eff.</b><br><b>Escompte : 1% paiement &lt; ou = à 16J - 0.5% paiement &lt; à 30J</b><br><b>Franco de port €: 10.00</b>  | Classe      | <b>18.09 09 - Système nerveux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1083/1       | DAFALGAN CODEINE COMPRIME EFFERVESCENT SECABLE<br>Ref. fournisseur : 1291835<br>Code UCD (prop.) : 3400891288711<br>Libellé du sous lot : PARACETAMOL 500 mg + CODEINE 30 mg - cp. eff.<br>Fiche technique: Boîte de 10 strips de 4 comprimés effervescents | 40          |                                   |          | 40     |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b>UPSA</b>             |              |                                      |                                 |   |  | Marché <b>223137</b>                                       |        |       |        |       |        |        |
|------------------------------|--------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|--|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| La Grande Arche Nord         |              |                                      |                                 |   |  | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 92044 PARIS LA DEFENSE CEDEX |              |                                      | Email : upsamarches@upsa-ph.com |   |  | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél.                         |              | Fax                                  |                                 | Distributeur                            |  | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret <b>80324795600011</b>  |              | Banque <b>B.N.P Elysée Haussmann</b> |                                 | IBAN <b>FR7630004008190001206739161</b> |  | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                         | Dénomination |                                      |                                 | Condt/Unité                             | Quantité   | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                   | 10.00        | Minimum                              | 0                               | Escompte                                | 1% paiement < ou = à 16J - 0.5% paiement < à 30J |  |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

29/01/2025

## Notification d'attribution ME316 2022

543 / 552

|       |                                |     |                                      |              |                 |                             |                             |                             |  |  |  |  |
|-------|--------------------------------|-----|--------------------------------------|--------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>VALNEVA FRANCE</b>          |     |                                      |              | Marché          | <b>223138</b>               |                             |                             |  |  |  |  |
| Ilot  | Saint-Joseph - Bureaux converg |     | Bât A, 12 ter Quai Perrache          |              |                 | Date de publication         | 21/07/2021                  |                             |  |  |  |  |
| 69002 | LYON                           |     | Email : marches.hopitaux@csp-epl.com |              |                 | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |                             |  |  |  |  |
| Tél.  | 02.28.07.37.10                 | Fax | 02.28.07.14.32                       | Distributeur | C.S.P Code 6410 | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |                             |  |  |  |  |
| Siret | 84850929500020                 |     | Banque                               | LA POSTE     | IBAN            | FR8320041010030067069H02488 | Dates du marché             | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 798   | Vaccin contre l'encéphalite japonaise<br>Minimum de commande € : 384   | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 798/1 | IXIARO 1 DOSE PAR BOITE<br>Ref. fournisseur : 3400939395975<br>Code UCD (prop.) : 3400893319970<br>Libellé du sous lot : Vaccin contre l'encéphalite japonaise | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco 0.00 Minimum 384 Escompte non

Les U.G. ne sont pas déduites

|  |  |                |  |      |                             |                             |  |  |  |                 |                             |  |
|--|--|----------------|--|------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|-----------------|-----------------------------|--|
| Code                                   | <b>VIFOR PHARMA</b>  |                |  |      | Marché                      | <b>223139</b>               |  |  |  |                 |                             |  |
| 100-101 Terrasse Boieldieu Tour Fra    | La Défense Cedex   |                |  |      | Date de publication         | 21/07/2021                  |  |  |  |                 |                             |  |
| 92042 PARIS LA DÉFENSE                 | Email : <a href="mailto:Serviceledesmarches@viforpharma.com">Serviceledesmarches@viforpharma.com</a> |                |  |      | Date d'attribution          | 08/02/2022                  |  |  |  |                 |                             |  |
| Tél. 01 41 06 58 90 Fax 01 41 06 58 99 | Distributeur ALLOGA FRANCE.  |                |  |      | Exécution de la période     | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |                 |                             |  |
| Siret 39891369900045                   | Banque   | BANQUE POSTALE |  | IBAN | FR7620041010080609681L02928 |                             |  |  |  | Dates du marché | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 30    | <b>NETUPITANT 300 mg + PALONOSETRON 0.5 mg - Voie orale - LOT SANS QUANTITE</b>  | Classe      | <b>18.01 01 - Voies digestives et métabolisme</b>  |          |        |       |        |       |        |        |
| 30/1  | AKYNZEO 300 MG/0,5 MG, GÉLULE<br>Ref. fournisseur : 12910001804<br>Code UCD (prop.) : 3400894239437<br>Libellé du sous lot : NETUPITANT 300 mg + PALONOSETRON 0.5 mg - Voie or<br>Fiche technique: nétupitant/palonosetron | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 220   | <b>FERRIQUE CARBOXYMALTOSE IV - QUANTITES indiquées en GRAMMES de FER</b>  | Classe      | <b>18.02 02 - Sang et organes hématopoïétiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 220/1 | FERINJECT 100MG/2ML SOL INJ B1<br>Ref. fournisseur : 12950030101<br>Code UCD (prop.) : 3400893527986<br>Libellé du sous lot : FERRIQUE CARBOXYMALTOSE IV - QUANTITES indiquées   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 220/1 | FERINJECT 500MG/10ML SOL INJB1<br>Ref. fournisseur : 12950030127<br>Code UCD (prop.) : 3400893527818<br>Libellé du sous lot : FERRIQUE CARBOXYMALTOSE IV - QUANTITES indiquées   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 220/1 | FERINJECT 50MG/ML INJ FL20ML<br>Ref. fournisseur : 12950000013<br>Code UCD (prop.) : 3400893997369<br>Libellé du sous lot : FERRIQUE CARBOXYMALTOSE IV - QUANTITES indiquées   | 1           |  |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

Franco non 0.00 Minimum 0 Escompte

Les U.G. ne sont pas déduites



|      |                               |                    |                                  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|------|-------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code | <b><u>VIIV HEALTHCARE</u></b> |                    |                                  |  | Marché                  | <b><u>223140</u></b>        |  |  |  |  |
|      | 100, route de Versailles      |                    |                                  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|      | 78160 MARLY LE ROI CEDEX      |                    | Email : nathalie.x.nowak@gsk.com |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
|      | Tél. 01 39 17 69 00           | Fax 01 39 17 84 07 | Distributeur                     |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|      | Siret 41390038200040          | Banque             | DEUTSCHE BANK                    |  | IBAN                    | FR7617789000011051097000057 |  |  |  |  |
|      |                               |                    |                                  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|----------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 711   | <b>FOSAMPRENAVIR 700 mg - Comprimé</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                                 | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 711/1 | TELZIR CP PELL 700MG X60 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000086027<br>Code UCD (prop.) : 3400892619668<br>Libellé du sous lot : FOSAMPRENAVIR 700 mg - Comprimé       | 60          |                            |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 711/1 | TELZIR SB 50MG/ML FL225ML +SER FR<br>Ref. fournisseur : 10000000002705<br>Code UCD (prop.) : 3400892649306<br>Libellé du sous lot : FOSAMPRENAVIR 700 mg - Comprimé | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 719   | <b>LAMIVUDINE 10 mg/ml - Solution buvable</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                          | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 719/1 | EPIVIR SOL BUV 10MG/ML FL240 FR<br>Ref. fournisseur : 29002FR<br>Code UCD (prop.) : 3400891831955<br>Libellé du sous lot : LAMIVUDINE 10 mg/ml - Solution buvable   | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 728   | <b>ZIDOVUDINE</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux |          |        |       |        |       |        |        |
| 728/1 | RETROVIR PERF 10MG/ML X5 20ML HOP FR<br>Ref. fournisseur : 1302467<br>Code UCD (prop.) : 3400891598544<br>Libellé du sous lot : 200 mg - Injectable                 | 5           |                            |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 728/2 | RETROVIR SB 100MG/10ML FL200 X1 FR<br>Ref. fournisseur : 29001FR<br>Code UCD (prop.) : 3400891541823<br>Libellé du sous lot : 200ml - Solution buvable              | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |
| 728/2 | RETROVIR NEONAT SB 100MG/10MLX1 FR<br>Ref. fournisseur : 10000000002462   | 1           |                            |          | 1      |       |        |       |        | F-24   |

|       |                          |        |                                  |                             |                         |                             |  |  |  |  |
|-------|--------------------------|--------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>VIIV HEALTHCARE</b>   |        |                                  |                             | Marché                  | <b>223140</b>               |  |  |  |  |
|       | 100, route de Versailles |        |                                  |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
| 78160 | MARLY LE ROI CEDEX       |        | Email : nathalie.x.nowak@gsk.com |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
| Tél.  | 01 39 17 69 00           | Fax    | 01 39 17 84 07                   | Distributeur                | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
| Siret | 41390038200040           | Banque | DEUTSCHE BANK                    | IBAN                        | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|       |                          |        |                                  | FR7617789000011051097000057 |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 728   | <b>ZIDOVUDINE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Code UCD (prop.) : 3400892619088<br>Libellé du sous lot : 200ml - Solution buvable   |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |
| 746   | <b>DOLUTEGRAVIR 50 mg - Comprimé</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 746/1 | TIVICAY CP 50MG x30 FR<br>Ref. fournisseur : 265762<br>Code UCD (prop.) : 3400893988664<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 mg - Comprimé                             | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 746/1 | TIVICAY TABLET 10MG 1X30_FR<br>Ref. fournisseur : 60000000107824<br>Code UCD (prop.) : 3400894324515<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 mg - Comprimé                | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 746/1 | TIVICAY CP 25MG 1X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000107825<br>Code UCD (prop.) : 3400894324683<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 mg - Comprimé                    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 747   | <b>DOLUTEGRAVIR 50 - RILPIVIRINE 25 mg - Comprimé</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                         | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 747/1 | JULUCA CP 50/25MG 1X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000112316<br>Code UCD (prop.) : 3400894411604<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 - RILPIVIRINE 25 mg - Comprimé | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 748   | <b>DOLUTEGRAVIR 50 mg + LAMIVUDINE 300 mg - Voie orale</b><br>Escompte : AUCUN<br>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE                    | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       |  |             |                                   |          |        |       |        |       |        |        |

|       |                                 |        |   |              |                                    |                   |  |  |  |  |                                    |                                    |
|-------|---------------------------------|--------|---|--------------|------------------------------------|-------------------|--|--|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Code  | <b>VIIV HEALTHCARE</b>          |        |   |              | Marché                             | <b>223140</b>     |  |  |  |  |                                    |                                    |
|       | <b>100, route de Versailles</b> |        |   |              | Date de publication                | <b>21/07/2021</b> |  |  |  |  |                                    |                                    |
|       | <b>78160 MARLY LE ROI CEDEX</b> |        | Email : <b>nathalie.x.nowak@gsk.com</b> |              | Date d'attribution                 | <b>08/02/2022</b> |  |  |  |  |                                    |                                    |
| Tél.  | <b>01 39 17 69 00</b>           | Fax    | <b>01 39 17 84 07</b>                   | Distributeur | Exécution de la période            |                   |  |  |  |  | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |                                    |
| Siret | <b>41390038200040</b>           | Banque | <b>DEUTSCHE BANK</b>                    | IBAN         | <b>FR7617789000011051097000057</b> |                   |  |  |  |  | Dates du marché                    | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité                          | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|-----------------------------------|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 748   | <b>DOLUTEGRAVIR 50 mg + LAMIVUDINE 300 mg - Voie orale</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 748/1 | DOVATO TAB 50MG/300MG 1X30 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000116257<br>Code UCD (prop.) : 3400894503026<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 mg + LAMIVUDINE 300 mg - Voie oral    | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 749   | <b>DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINE 300 mg - Comprimé</b><br><b>Escompte : AUCUN</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b> | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 749/1 | TRIUMEQ CP 50/300/600MG 1x30 FR<br>Ref. fournisseur : 265775<br>Code UCD (prop.) : 3400894078265<br>Libellé du sous lot : DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINE           | 30          |                                   |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 750   | <b>MARAVIROC - Comprimé</b><br><b>Escompte : AUCUN</b><br><b>Frais fixes : FRANCO DE PORT ET D'EMBALLAGE, SANS MINIMUM DE COMMANDE</b>  | Classe      | <b>18.06 06 - Anti-infectieux</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 750/1 | CESENTRI CP 150MG X60 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000000528<br>Code UCD (prop.) : 3400893172766<br>Libellé du sous lot : 150 mg   | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |
| 750/2 | CESENTRI CP 300MG X60 FR<br>Ref. fournisseur : 60000000115770<br>Code UCD (prop.) : 3400893172827<br>Libellé du sous lot : 300 mg   | 60          |                                   |          | 60     |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b><u>VIIV HEALTHCARE</u></b> |              |                      |                                  |                                  |          | Marché <b><u>223140</u></b>                                |        |       |        |       |        |        |
|------------------------------------|--------------|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 100, route de Versailles           |              |                      |                                  |                                  |          | Date de publication <b>21/07/2021</b>                      |        |       |        |       |        |        |
| 78160 MARLY LE ROI CEDEX           |              |                      | Email : nathalie.x.nowak@gsk.com |                                  |          | Date d'attribution <b>08/02/2022</b>                       |        |       |        |       |        |        |
| Tél. 01 39 17 69 00                |              | Fax 01 39 17 84 07   |                                  | Distributeur                     |          | Exécution de la période <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |        |       |        |       |        |        |
| Siret 41390038200040               |              | Banque DEUTSCHE BANK |                                  | IBAN FR7617789000011051097000057 |          | Dates du marché <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b>         |        |       |        |       |        |        |
| L/SL                               | Dénomination |                      |                                  | Condt/Unité                      | Quantité | Tarif HT   | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
| Franco non                         | 0.00         | Minimum              | 0                                | Escompte                         | AUCUN    |  |        |       |        |       |        |        |



Les U.G. ne sont pas déduites

|      |  |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Code | <b>ZENTIVA</b>                                   |  |  |  | Marché                  | <b>223141</b>               |  |  |  |  |
|      | 35 rue du val de marne                           |  |  |  | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |  |  |
|      | 75013 PARIS                                      |  |  |  | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |  |  |
|      | Tél. 0185143754 Fax                              |  |  |  | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |  |  |
|      | Siret 40771047400047                             |  |  |  | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |  |  |
|      | Banque BNP PARIBAS                               |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|      | IBAN FR7630004008190001249836261                 |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|      | Email : zentiva-marches-hospitaliers@zentiva.com |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |
|      | Distributeur                                     |  |  |  |                         |                             |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination   | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|--|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 623   | <b>CEFUROXIME 250 mg - comprimé</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3                                  | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 623/1 | CEFUROXIME 250MG CPR BTE 8<br>Ref. fournisseur : 524611<br>Code UCD (prop.) : 3400891297355<br>Libellé du sous lot : CEFUROXIME 250 mg - comprimé<br>Fiche technique: CEFUROXIME 250mg CPR BTE 8                           | 8           |  |          | 8      |       |        |       |        | F-24   |
| 688   | <b>POSACONAZOLE 100 mg - Comprimé</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3                                | Classe      | 18.06 06 - Anti-infectieux                       |          |        |       |        |       |        |        |
| 688/1 | POSACONAZOLE ZENTIVA TAB 100MG B96<br>Ref. fournisseur : 901195<br>Code UCD (prop.) : 3400894569602<br>Libellé du sous lot : POSACONAZOLE 100 mg - Comprimé<br>Fiche technique: POSACONAZOLE ZENTIVA TAB 100MG Boite de 96 | 96          |  |          | 96     |       |        |       |        | F-24   |
| 924   | <b>BORTEZOMIB 3.5 mg - Poudre pour solution injectable - Voie SC</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3 | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 924/1 | Tarif unifié au 01032022, Changement CEPS => document actualisé<br>Ref. fournisseur : 717660<br>Libellé du sous lot : BORTEZOMIB 3.5 mg - Poudre pour solution injectabl   |             |  |          |        |       |        |       |        | F-24   |
| 965   | <b>LENALIDOMIDE - Comprimé</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3                                       | Classe      | 18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs |          |        |       |        |       |        |        |
| 965/1 | LENALIDOMIDE ZTV 2.5MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 923978<br>Libellé du sous lot : 2.5 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 2.5MG BLISTER 3X7 GELULES  | 21          |  |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 965/2 | LENALIDOMIDE ZTV 5MG CAP BL3X7 M36 FR  | 21          |  |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |

|       |                               |        |  |      |                                    |                         |                                    |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------|--------|--|------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Code  | <b>ZENTIVA</b>                |        |  |      | Marché                             | <b>223141</b>           |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>35 rue du val de marne</b> |        |  |      | Date de publication                | <b>21/07/2021</b>       |                                    |  |  |  |  |
|       | <b>75013 PARIS</b>            |        | Email : zentiva-marches-hospitaliers@zentiva.com |      |                                    | Date d'attribution      | <b>08/02/2022</b>                  |  |  |  |  |
| Tél.  | <b>0185143754</b>             | Fax    | Distributeur                                     |      |                                    | Exécution de la période | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2024</b> |  |  |  |  |
| Siret | <b>40771047400047</b>         | Banque | <b>BNP PARIBAS</b>                               | IBAN | <b>FR7630004008190001249836261</b> | Dates du marché         | <b>Du 01/04/2022 au 31/03/2026</b> |  |  |  |  |

| L/SL  | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité  | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|-------|---|-------------|---|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 965   | <b>LENALIDOMIDE - Comprimé</b>  | Classe      | <b>18.07 07 - Antinéoplasiques et Immunomodulateurs</b> |          |        |       |        |       |        |        |
|       | Ref. fournisseur : 923995<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 5 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 5MG BLISTER 3X7 GELULES  |             |   |          |        |       |        |       |        |        |
| 965/3 | LENALIDOMIDE ZTV 7.5MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 924404<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 7.5 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 7.5MG BLISTER 3X7 GELULES | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 965/4 | LENALIDOMIDE ZTV 10MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 924467<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 10 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 10MG BLISTER 3X7 GELULES    | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 965/5 | LENALIDOMIDE ZTV 15MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 924405<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 15 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 15MG BLISTER 3X7 GELULES    | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 965/6 | LENALIDOMIDE ZTV 20MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 924424<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 20 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 20MG BLISTER 3X7 GELULES    | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 965/7 | LENALIDOMIDE ZTV 25MG CAP BL3X7 M36 FR<br>Ref. fournisseur : 924441<br>Code UCD (prop.) : .<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: LENALIDOMIDE ZTV 25MG BLISTER 3X7 GELULES    | 21          |   |          | 21     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 005 | <b>BACLOFENE 10 mg - Comprimé</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3     | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                  |          |        |       |        |       |        |        |

|                        |  |             |                             |                         |                             |  |  |
|------------------------|--|-------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| Code                   | <b>ZENTIVA</b>                                   |             |                             | Marché                  | <b>223141</b>               |  |  |
| 35 rue du val de marne |  |             |                             | Date de publication     | 21/07/2021                  |  |  |
| 75013 PARIS            | Email : zentiva-marches-hospitaliers@zentiva.com |             |                             | Date d'attribution      | 08/02/2022                  |  |  |
| Tél. 0185143754 Fax    | Distributeur                                     |             |                             | Exécution de la période | Du 01/04/2022 au 31/03/2024 |  |  |
| Siret 40771047400047   | Banque   | BNP PARIBAS | IBAN                        | Dates du marché         | Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |  |  |
|                        |  |             | FR7630004008190001249836261 |                         |                             |  |  |

| L/SL   | Dénomination  | Condt/Unité | Quantité   | Tarif HT | Q.M.L. | Rem % | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |
|--------|---|-------------|--|----------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 1005   | <b>BACLOFENE 10 mg - Comprimé</b>   | Classe      | <b>18.08 08 - Muscles et Squelette</b>                 |          |        |       |        |       |        |        |
| 1005/1 | BACLOFENE ZTV 10MG 30CP FR<br>Ref. fournisseur : 511773<br>Code UCD (prop.) : 3400892697789<br>Libellé du sous lot : BACLOFENE 10 mg - Comprimé<br>Fiche technique: Baclofène AMM 367 431.9                     | 30          |  |          | 30     |       |        |       |        | F-24   |
| 1 319  | <b>LEVOFOLINATE de Calcium ou équivalent - Injectable</b><br>Escompte : EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv<br>Notes commerciales : 1.5% du CA entre 1/12 cde/an 1% du CA entre cde/an 13/24 CF annex3 | Classe      | <b>18.11 11 - Diverses Spécialités Pharmaceutiques</b> |          |        |       |        |       |        |        |
| 1319/1 | LEVOFOLINATE CA WTHP 25MG SOL 5FL<br>Ref. fournisseur : 672977<br>Code UCD (prop.) : 3400893149416<br>Libellé du sous lot : 25 mg<br>Fiche technique: Levofolinate de calcium AMM 384 409.8                     | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1319/2 | LEVOFOLINATE CA WTHP 100MG SOL 5FL<br>Ref. fournisseur : 672975<br>Code UCD (prop.) : 3400893149126<br>Libellé du sous lot : 100 mg<br>Fiche technique: Lévofolinate de calcium AMM 384 411.2                   | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1319/3 | LEVOFOLINATE CA WTHP 175MG SOL 5FL<br>Ref. fournisseur : 672976<br>Code UCD (prop.) : 3400893149294<br>Libellé du sous lot : 175 mg<br>Fiche technique: Lévofolinate de calcium AMM 384 412.9                   | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |
| 1319/3 | LEVOFOLINATE CA WTHP 50MG SOL 5FL<br>Ref. fournisseur : 672978<br>Code UCD (prop.) : 3400893149355<br>Libellé du sous lot : 175 mg<br>Fiche technique: Levofolinate de calcium AMM 384 410.6                    | 5           |  |          | 5      |       |        |       |        | F-24   |

| Code <b>ZENTIVA</b><br>35 rue du val de marne<br>75013 PARIS<br>Tél. 0185143754 Fax<br>Siret 40771047400047 |              |             |          |  |        | Marché <b>223141</b><br>Date de publication 21/07/2021<br>Date d'attribution 08/02/2022<br>Exécution de la période Du 01/04/2022 au 31/03/2024<br>Dates du marché Du 01/04/2022 au 31/03/2026 |        |       |        |        |  |
|---|--------------|-------------|----------|--|--------|---|--------|-------|--------|--------|--|
| Email : zentiva-marches-hospitaliers@zentiva.com  |              |             |          |  |        | Distributeur  |        |       |        |        |  |
| Banque <b>BNP PARIBAS</b>   |              |             |          |  |        | IBAN <b>FR7630004008190001249836261</b>   |        |       |        |        |  |
| L/SL  | Dénomination | Condt/Unité | Quantité | Tarif HT                                     | Q.M.L. | Rem %   | T.V.A. | PU HT | PU TTC | Régime |  |
| Franco non  | 0.00         | Minimum 0   | Escompte | EDI 0.5% du CA ss forme d'avoir a date anniv |        |   |        |       |        |        |  |



Les U.G. ne sont pas déduites